



പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

**സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി
(2014 - 2016)**

**ഇരുപത്തിയഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട്
(2014 ഡിസംബർ 18-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്)**

**The Kerala Registration of Psycho-Social Rehabilitation
Centres of Mentally III Persons Rules - 2012-നെ
സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട്**

കേരള നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം
2014

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

**സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി
(2014 - 2016)**

ഇരുപത്തിയഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട്

(2014 ഡിസംബർ 18-ാം തീയതി സമർപ്പിച്ചത്)

ഉള്ളടക്കം

പേജ്

സമിതിയുടെ ഘടന	:	v
അവതാരിക	:	vii
റിപ്പോർട്ട്	:	1
അനുബന്ധം		

സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി (2014 - 2016)

ഘടന

ചെയർമാൻ :

ശ്രീ. എം. ഉമ്മർ

അംഗങ്ങൾ :

ശ്രീ. വി. ചെന്നാമരാക്ഷൻ

ശ്രീ. ചിറ്റയം ഗോപകുമാർ

ശ്രീ. ഹൈബി ഇറാഡൻ

ശ്രീ. ലൂഡി ലൂയിസ്

ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്

ശ്രീ. സാജുപോൾ

ശ്രീ. എ. കെ. ശശീന്ദ്രൻ

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി.

നിയമസഭാ സെക്രട്ടേറിയറ്റ്:

ശ്രീ. പി. ഡി. ശാരംഗധരൻ, സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. എസ്. തുളസീധരൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി

ശ്രീമതി എ. ഷൈല, ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറി

ശ്രീ. ഡി. ഡി. ഗോഡ്ഫ്രീ, അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

അവതാരിക

സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി (2014-16) അദ്ധ്യക്ഷനായ ഞാൻ സമിതി അധികാരപ്പെടുത്തിയതനുസരിച്ച് സമിതിയുടെ ഇരുപത്തി അഞ്ചാമത് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു.

Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act 1995 (Central Act 1 of 1996) ന് കീഴിൽ പുറപ്പെടുവിച്ച "The Kerala Registration of Psycho-Social Rehabilitation centres of Mentally Ill persons Rules 2012 സംബന്ധിച്ച 543/2012, 1005/2013 എന്നീ എസ്.ആർ.ഒ. കൾ സമിതി പരിശോധിക്കുകയുണ്ടായി. സംസ്ഥാന സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ച പ്രസ്തുത ചട്ടങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് വിലയിരുത്തുന്നതിനും അവ പ്രയോഗിക തലത്തിൽ വരുമ്പോൾ നേരിടേണ്ടിവരുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിന് വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനം ആവശ്യമാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയ സമിതി സാമൂഹ്യനീതി , ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും, നിയമം, ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യ വകുപ്പ്, ജലവിഭവം, ഊർജ്ജം, ധനകാര്യം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ, പൊതുജനങ്ങൾ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം ജീവനക്കാർ, പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം നടത്തിപ്പുകാർ, അന്തേവാസികൾ, സന്നദ്ധസംഘടനാപ്രവർത്തകർ എന്നിവരിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുന്നതിനായി നാല് തവണ യോഗം ചേരുകയുണ്ടായി. 12-2-2014-ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് ചേർന്ന യോഗത്തിൽ ചട്ടങ്ങളിലെ വ്യവസ്ഥകൾ സംസ്ഥാനത്ത് കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്നുണ്ടോയെന്ന്

മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി സാമൂഹ്യനീതി, നിയമം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി വിശദമായ ചർച്ച നടത്തുകയും ചർച്ചയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 31-07-2014-ന് ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ യോഗം ചേർന്ന സമിതി ജില്ലയിലെ സാമൂഹ്യനീതി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും, ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ, സംഘടനാ പ്രതിനിധികൾ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം നടത്തിപ്പുകാർ എന്നിവരുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും, ജില്ലയിലെ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് അവിടുത്തെ അന്വേഷകർ, ജീവനക്കാർ എന്നിവരിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയും ചെയ്തു. ആലപ്പുഴ സന്ദർശനത്തിൽ സമിതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് വിശദമായി ചർച്ചചെയ്യുന്നതിനായി 12-8-2014 ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് യോഗം ചേരുകയും സാമൂഹ്യനീതി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്ന് തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയുമുണ്ടായി. മൂന്ന് യോഗങ്ങളിൽ നിന്നും കിട്ടിയ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനമുണ്ടായാൽ മാത്രമെ ചട്ടങ്ങളുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പ് സാധ്യമാകൂ എന്ന നിഗമനത്തിലെത്തിയ സമിതി ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യം, ജലവിഭവം, ഊർജ്ജം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം, ധനകാര്യം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നുകൂടി തെളിവെടുപ്പ് നടത്താൻ തീരുമാനിക്കുകയും, 12-11-2014-ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് യോഗം ചേർന്ന് മേൽപ്പറഞ്ഞ മൂന്ന് യോഗങ്ങളിലും ചർച്ച ചെയ്ത് വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് വിശകലനം നടത്തുകയും ചെയ്തു സമിതി സാമൂഹ്യനീതി,

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും, ജലവിഭവം, ഊർജ്ജം, തദ്ദേശസ്വയംഭരണം, ധനകാര്യം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുമായി വിശദമായ ചർച്ച നടത്തുകയുണ്ടായി. ഈ വിഷയത്തിന്മേൽ സമിതി നടത്തിയ പഠനത്തിന്റെയും തെളിവെടുപ്പിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശങ്ങളും ശുപാർശകളും അടങ്ങുന്നതാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട്.

2014 ഡിസംബർ 16-ാം തീയതി ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതി ഈ റിപ്പോർട്ട് അംഗീകരിച്ചു.

തിരുവനന്തപുരം,
18 /12/2014.

എം. ഉമ്മർ,
ചെയർമാൻ,
സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി

റിപ്പോർട്ട്

“The Kerala Registration of Psycho-Social Rehabilitation Centers of Mentally Ill Persons Rules -2012”-ലെ വ്യവസ്ഥകൾ കേരള സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പിലാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

മനസ്സിന്റെ ആരോഗ്യമാണ് മനുഷ്യന്റെ ആരോഗ്യം എന്ന് പറയാറുണ്ട്. ആരോഗ്യമുള്ള ശരീരത്തിൽ മാത്രമേ ആരോഗ്യമുള്ള മനസ്സുണ്ടാകൂ എന്നാണ് കരുതപ്പെടുന്നതെങ്കിലും ശാരീരിക ആരോഗ്യത്തിന്റെ പ്രധാന ഘടകം മാനസികാരോഗ്യം തന്നെയാണ്. മനസ്സും ശരീരവും അവിഭാജ്യഘടകങ്ങളാകയാൽ ശാരീരിക രോഗങ്ങളും മാനസികരോഗങ്ങളും ഒരുപോലെ പ്രധാന്യം അർഹിക്കുന്നതായുള്ള അവബോധം ജനങ്ങളിൽ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. ചികിത്സയ്ക്കൊപ്പം മാനസിക രോഗികളെ അവരുടെതന്നെ സാമൂഹിക ചുറ്റുപാടിൽ പുനരധിവാസിപ്പിക്കുകയെന്നതും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യമാണ്.

2. മാനസികാരോഗ്യ ചികിത്സയും പരിചരണവും ഏറെ തെറ്റിദ്ധരിക്കപ്പെടുന്ന ആധുനിക കാലഘട്ടത്തിലും നമ്മുടെ രാജ്യത്ത് വൈദ്യശാസ്ത്രപഠനരംഗത്ത് മാനസികാരോഗ്യ പഠനത്തിന് വേണ്ടത്ര പ്രാധാന്യം ലഭിച്ചിട്ടില്ലായെന്നത് ഖേദകരമായ വസ്തുതയാണ്. ആയുർവൈദ്യം, മാതൃ-ശിശുമരണ നിരക്കിലെ കുറവ് തുടങ്ങി ആരോഗ്യമേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പല മേഖലകളിലും അന്താരാഷ്ട്ര നിലവാരം പുലർത്തുന്ന നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് മാനസികരോഗ വിമുക്തി നേടിയവരോട് സമൂഹം വെച്ച് പുലർത്തുന്ന വിവേചനപരമായ സമീപനത്തെക്കുറിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ട സർക്കാർ ഇവരുടെ പുനരധിവാസത്തിനും, പരിചരണത്തിനും

വേണ്ടത്ര സൗകര്യങ്ങളുടെ അഭാവമുള്ളതായി മനസ്സിലാക്കുകയും, സംസ്ഥാനത്ത് അനധികൃതമായി ധാരാളം മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നു കണ്ടെത്തുകയുമുണ്ടായി. തൃശ്ശൂരിലെ അവന്തൂർ പഞ്ചായത്തിൽ അനധികൃതമായി പ്രവർത്തിച്ചുവന്ന മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിൽ 41 അന്തഃപ്രാപ്തികളെ കെട്ടിയിട്ടിരുന്നത് സമൂഹ മനസ്സാക്ഷിയെ ഞെട്ടിച്ച സംഭവമായിരുന്നു. കേരളത്തിൽ കാരുണ്യപ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പേരിൽ നടക്കുന്ന ചൂഷണങ്ങൾക്ക് നേരെയെന്ന് ഇത്തരം സംഭവങ്ങൾ വിരൽ ചൂണ്ടുന്നത്. ഈ മേഖലയിലെ ചൂഷണങ്ങൾക്ക് അറുതി വരുത്തുന്നതിനായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നതിനും, അവയ്ക്ക് പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിനും വേണ്ടിയാണ് "The Kerala Registration of Psycho-Social Rehabilitation Centers of Mentally Ill Persons Rules -2012"- പുറപ്പെടുവിച്ചത്.

3. കേരളത്തിൽ മാനസികരോഗികളുടെ പുനരധിവാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിരവധി പരാതികൾ ഉയർന്നുവന്ന സാഹചര്യത്തിലാണ് "The Kerala Registration of Psycho-Social Rehabilitation Centers of Mentally Ill Persons Rules -2012"- ലെ വ്യവസ്ഥകൾ സംസ്ഥാനത്ത് കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടോയെന്നത് സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടത്തേണ്ടത് അനിവാര്യമാണെന്ന് സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടത്. മാത്രമല്ല, ചട്ടങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ പ്രായോഗികതലത്തിൽ നേരിടുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായിട്ടാണ് മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാനും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പ് നടത്താനും സമിതി തീരുമാനിച്ചത്. പ്രാരംഭ നടപടിയായി സമിതി 2014 ഫെബ്രുവരി 12-ാം തീയതി തിരുവനന്തപുരത്ത്

യോഗം ചേരുകയും ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചട്ടങ്ങൾ (SRO 543/2012), ഭേദഗതി ചട്ടങ്ങൾ (SRO 1005/2013) എന്നിവയുടെ സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തുകയും സാമൂഹ്യനീതി, നിയമം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നും തെളിവെടുക്കുകയും ചെയ്തു. കൂടാതെ, ചട്ടങ്ങളിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രായോഗികതലത്തിൽ നടപ്പിലാക്കുമ്പോൾ അനുഭവപ്പെടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് സമിതി വിശദമായ ചർച്ച നടത്തുകയുമുണ്ടായി.

4. മൂലനിയമത്തിലെ വകുപ്പ് 50 ൽ നിയമവ്യവസ്ഥയ്ക്കായി ഒരു കോമ്പിറ്റന്റ് അതോറിറ്റിയെ സർക്കാർ നിശ്ചയിക്കേണ്ടതാണെന്ന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുള്ളതിന് പ്രകാരം ഒരു കോമ്പിറ്റന്റ് അതോറിറ്റിയെ സർക്കാർ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് സമിതി അന്വേഷിക്കുകയുണ്ടായി. കോമ്പിറ്റന്റ് അതോറിറ്റിയായി ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിനെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും 25.9.2013 തീയതിയിൽ ജി.ഒ (ആർ.റ്റി) നമ്പർ 479/2013/എസ്.ജെ.ഡി നമ്പരായാണ് ഇതു സംബന്ധിച്ചുള്ള ഉത്തരവിറങ്ങിയതെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി.

5. മൂലനിയമത്തിലെ 51-ാം വകുപ്പിലും ചട്ടത്തിലെ 3(2), 5 എന്നിവയിലും നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇപ്പോൾ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളത് 76 മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് മാത്രമാണെന്നും 110 ഓളം സ്ഥാപനങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും സമിതിക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞു. മാത്രമല്ല പല സ്ഥാപനങ്ങളും ഓൾഡ് ഏജ് ഹോം എന്ന കാറ്റഗറിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നവയാണെന്നും ഓൾഡ് ഏജ് ഹോമുകളിൽ താമസിക്കുന്ന 30 ശതമാനത്തിൽ കൂടുതൽ ആളുകളും വിഷാദരോഗത്തിന് അടിമകളാണെന്നും, അത്തരത്തിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ ഇപ്പോൾ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി

ശ്രമിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയാണെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ ധരിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. അനധികൃതമായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളെ എങ്ങനെ തിരിച്ചറിയുമെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഈ ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നതാണോ അല്ലയോ എന്നറിയുന്നതിനായി ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പിൽ നിന്ന് പരിശോധനയുണ്ടെന്നും, യാചകർ, അലഞ്ഞുനടക്കുന്നവർ എന്നിവരൊക്കെ താമസിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളും ഓൾഡ് ഏജ് ഹോം എന്ന് രജിസ്ട്രേഷൻ എടുത്തിരുന്നതായും ഇപ്പോൾ പ്രത്യേകമായി കാറ്റഗറി തിരിച്ച് ലൈസൻസ് കൊടുക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി.

6. ചട്ടം 5 പ്രകാരം പരിശോധന നടത്തിയാണ് പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകിയിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ലീഗൽ സർവ്വീസ് അതോറിറ്റിയുടെ ഒരു പ്രതിനിധിയെ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് ആക്ടിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്നതിനാലും ഹൈക്കോടതിയുടെ നിരീക്ഷണത്തിൽ വരുന്ന വിഷയമായതിനാലും സാധാരണ ജില്ലാ ജഡ്ജിമാർ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാറുണ്ടെന്നും ലീഗൽ സർവ്വീസസ് അതോറിറ്റി മുൻകൈയെടുത്ത് ഒരു പ്രതിനിധിയെ അയയ്ക്കാറുണ്ടെന്നും, കൂടാതെ സർക്കാർ ഒരു പ്രത്യേക ഉത്തരവിലൂടെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരെ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അയയ്ക്കാറുണ്ടെന്നും ഈ രണ്ടുകാര്യങ്ങളും ചട്ടത്തിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്നതിനാൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനെ കൂടാതെ ജൂഡീഷ്യൽ അതോറിറ്റിയുടെയും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും പ്രതിനിധികൾ ഉൾപ്പെടെ മൂന്ന് വകുപ്പുകളിലെയും ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാറുണ്ടെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോളർ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. പി.ഡബ്ല്യൂ.ടി ആക്ടും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ടും കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നുണ്ടോയെന്നാണ് പരിശോധനയിൽ നോക്കാനുള്ളതെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

7. അംഗീകാരം നിഷേധിക്കുകയോ പിൻവലിക്കുകയോ ചെയ്ത സ്ഥാപനത്തിലെ അന്വേഷണങ്ങളുടെ പുനരധിവാസം സംബന്ധിച്ച് (ആക്ടിലെ 53(3) (a)(b) വകുപ്പ്) ചർച്ച ചെയ്ത സമിതി അവനൂരിലെ ഒരു മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ അന്വേഷണങ്ങളെ കെട്ടിയിട്ടിരുന്ന സംഭവത്തെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുകയും അത്തരത്തിലുള്ള സംഭവങ്ങൾ ഉണ്ടായാൽ അന്വേഷണങ്ങളെ മാറ്റിപാർപ്പിക്കുന്നതിന് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്ന നടപടിയെക്കുറിച്ച് ആരായുകയും ചെയ്തു. അവനൂർ സംഭവമുണ്ടായത് ചട്ടം വരുന്നതിനുമുമ്പാണെന്നും, ചട്ടങ്ങൾ വന്നതിന് ശേഷം അത്തരം കേസുകൾ ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്നും മാനസിക വൈകല്യമുള്ളവർക്കായി എവിടെ സ്ഥാപനം തുടങ്ങിയാലും അവിടെ ആളുകളെക്കൊണ്ട് നിറയുന്നതാണ് പ്രധാന പ്രശ്നമെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി. നോംസ് അനുസരിച്ച് കെട്ടിടങ്ങൾക്ക് 60 സ്ക്വയർ ഫീറ്റ് സ്പെയ്സ് വേണമെന്നും, കൂടാതെ ചട്ടങ്ങളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ സേവനങ്ങളും നൽകണമെന്നുള്ളതിനാൽ ചട്ടങ്ങൾ വന്നതിനുശേഷം മിക്ക സെന്ററുകളിലും അഡ്മിഷൻ നടത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലെന്നും അന്യ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്ന് കേരളത്തിൽ എത്തുന്നവരുടെ എണ്ണം വളരെക്കുറുതലാണെന്നും, കൂടുതൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചാൽ മാത്രമെ പുനരധിവാസിപ്പിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂവെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതി മുമ്പാകെ വെളിപ്പെടുത്തുകയുണ്ടായി.

8. ചട്ടം 15 പ്രകാരം ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ സൈക്യാട്രിസിന്റെ ഉപദേശപ്രകാരം മാത്രമേ മാനസിക ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളവരെ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് സൈക്യാട്രിസിന്റെ സേവനമില്ലാതെ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകാൻ കഴിയില്ലെന്നും, രോഗികൾക്ക് സ്ഥിരമായി കൊടുക്കുന്ന ഡോസേജ് മരുന്നില്ലെങ്കിൽ അവരെ നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും, മാസത്തിൽ രണ്ടു തവണ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് രോഗികളെ

പരിശോധിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ രോഗികളെ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുപോയി പരിശോധിപ്പിക്കുകയോ വേണമെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി തുടർന്ന് വിശദീകരിച്ചിരുന്നു. കടുത്ത മാനസികരോഗമുള്ളവരെ Mental Health Act, 1987 (Central Act 14 of 1981)-ലെ ചട്ടങ്ങൾക്ക് വിധേയമായാണ് ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കാറുള്ളതെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി.

9. എല്ലാ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിലും ഡേകെയർ ഫെസിലിറ്റിയുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് കേരളത്തിൽ വലിയ പ്രചാരം ലഭിച്ചിട്ടില്ലാത്ത ഒരു ആശയമാണിതെന്നും ആറായിരത്തോളം ആൾക്കാരെ മാത്രമെ രജിസ്റ്റേർഡ് സെന്ററുകളിൽ ഉൾക്കൊള്ളാൻ കഴിയുകയുള്ളുവെന്നും, കടുത്ത മാനസികരോഗമുള്ളവരെ വീട്ടുകാർ ഡേകെയർ സെന്ററിൽ കൊണ്ടാക്കാറില്ലെന്നും, ഇക്കാരണത്താൽ ഡേകെയർ ഫെസിലിറ്റീസ് വിജയിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു. വീട്ടുകാർ തന്നെ വണ്ടിയിൽ കൊണ്ടുവരുകയും വൈകുന്നേരം തിരിച്ചു കൊണ്ടുപോകുകയും ചെയ്യുന്ന രീതി വിജയിക്കാൻ പ്രയാസമാണെന്നും രോഗികളെ വാഹനങ്ങളിൽ കൊണ്ടുവരുകയും തിരികെ വീട്ടിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്യാൽ പ്രസ്തുത സംരംഭം വിജയിക്കുമെന്നും ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്ത് നിന്ന് ഇതിനു വേണ്ടി എന്തെങ്കിലും സഹായം നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ആലോചിക്കേണ്ടതാണെന്നുമാണ് സമിതിയുടെ അഭിപ്രായം. ഡേകെയർ ഫെസിലിറ്റിയുടെ പ്രധാന ഗുണം മരണം കൊടുക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്താൻ കഴിയുമെന്നതാണ് എന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. ഡേകെയർ സെന്ററുകൾക്ക് പ്രത്യേക സ്ലീമുണ്ടാവുന്നതും, അവർക്ക് വാഹനങ്ങൾ നൽകുന്നതും മെച്ചപ്പെട്ട സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് സഹായകമാകുന്നതാണ്.

10. പതിനെട്ട് വയസ്സിന് താഴെയുള്ള കുട്ടികളെ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി മുൻപാകെ ഹാജരാക്കാറുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്, ഇവരെ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി മുൻപാകെ ഹാജരാക്കാറുണ്ടെന്നും സംസ്ഥാനത്ത് പതിനെട്ടു വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികൾക്കായുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ വളരെ കുറവാണെന്നും, നിലവിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലെ സ്ഥലപരിമിതി പ്രശ്നമാണെന്നും ഈ ആവശ്യത്തിനായി ഒരു സ്ഥാപനം തുടങ്ങിയാൽ ഉടൻ രോഗികളെക്കൊണ്ട് നിറയുന്ന അവസ്ഥയാണുള്ളതെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കിയിരുന്നു. കോട്ടയം ജില്ലയിലെ കുറുച്ചാലിൽ ഒരു സ്ഥാപനമുണ്ടെന്നും അതിന് രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ തുടർന്നറിയിച്ചു. കേരളത്തിൽ കുട്ടികൾക്കായുള്ള മാനസിക പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അഭാവം ഉണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി ചട്ടങ്ങളിൽ ഭേദഗതി വരുത്തി 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ളവർക്ക് കൂടി മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് അനിവാര്യമാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി.

11. അലഞ്ഞു തിരിഞ്ഞു നടക്കുന്നവരെ ചട്ടം 16(C) -പ്രകാരം പോലീസിനെ വിവരമറിയിച്ച് പോലീസിന്റെ സഹായത്തോട് കൂടിയാണ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവേശനം നൽകുന്നതെന്ന് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി തുടർന്ന് വിശദീകരിക്കുകയുണ്ടായി.

12. പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ രോഗികൾ മരിക്കുകയോ അവിടെനിന്നും ഒളിച്ചോടുകയോ ചെയ്യുന്ന സന്ദർഭങ്ങളിൽ ചട്ടം 20 പ്രകാരം വിവരം പോലീസിനെ അറിയിക്കാറുണ്ടെന്നും മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നത് അംഗീകൃത ഡോക്ടർമാരാണെന്നും സമിതി മനസ്സിലാക്കുന്നു. എന്നാൽ, അന്തേവാസികൾ ആരെങ്കിലും മരിച്ചാൽ അവരുടെ ശവസംസ്കാരം നടത്തുന്നത് വലിയ പ്രശ്നമാണെന്ന്

സമിതിക്ക് തെളിവെടുപ്പ് വേളയിൽ ബോധ്യമായി. ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ മതനേതാക്കളുടെ ഇടപെടൽ മൂലം സാമ്പത്തിക പ്രശ്നം പരിഹരിച്ചു പോകുന്നതായി മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി. അന്വേഷണങ്ങളുടെ മരണാനന്തര ചടങ്ങിനും ശവസംസ്കാരത്തിനും വളരെയേറെ തുക ആവശ്യമുള്ളതിനാൽ അതിലേക്ക് പ്രത്യേകം തുക നീക്കിവയ്ക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സമിതിയ്ക്ക് അഭിപ്രായമുണ്ട്.

13. മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളുടെ കെട്ടിടങ്ങളും സ്ഥലവും ചട്ടം 21-ൽ പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്ന നിബന്ധനകൾക്കനുസൃതമായാണോ പരിപാലിക്കാറുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരായുകയുണ്ടായി. എൽ.എസ്.ജി.ഡി. യിലെയോ പി.ഡബ്ല്യൂ.ഡി.യിലെയോ എഞ്ചിനീയർമാരുടെ മേൽനോട്ടത്തിലോ അവർ അംഗീകരിച്ച പ്ലാൻ പ്രകാരമോ ആയിരിക്കില്ല മിക്കവാറും കെട്ടിടങ്ങൾ പണിതിരിക്കുന്നതെന്നും, ഇക്കാരണത്താൽ ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കാൻ പല തടസ്സങ്ങളുണ്ടാകുമെന്നും, PWD യും പഞ്ചായത്തുകളും ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകുന്നില്ലെന്ന പരാതികൾ ധാരാളം ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നും രണ്ട് വർഷം മുമ്പ് ഇത് നിർബന്ധമാക്കി സർക്കാർ ഒരു സർക്കുലർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഇത്തരത്തിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കാര്യത്തിലുണ്ടെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു. ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള കാരണം സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് പി.ഡബ്ല്യൂ.ഡി.യുടെയോ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടേയോ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് പണിത കെട്ടിടങ്ങളായിരിക്കില്ല നിലവിലുള്ളവയെന്നും ചിലപ്പോൾ പഴയ കെട്ടിടങ്ങളായിരിക്കുമെന്നും സ്കൂളുകൾക്ക് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊടുക്കാൻ മാത്രമേ സർക്കാർ ഉത്തരവുള്ളൂവെന്നും 80,000/- രൂപ വരെ അടയ്ക്കേണ്ടതാണെന്ന് കാണിച്ച് പല സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും നോട്ടീസ്

ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വിശദീകരിച്ചു. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇത്തരത്തിലൊരു ഉത്തരവുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരായുകയും PWD മാനുവലിൽ അങ്ങനെയുണ്ടെന്നാണ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ പറയുന്നതെന്നും ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് സർക്കാരിൽ നിന്ന് അഭിപ്രായം തേടേണ്ടതുണ്ടെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി തുടർന്ന് വിശദീകരിച്ചു. നിയമം കൂടുതൽ കർശനമാക്കിയില്ലെങ്കിലും ഈ സ്ഥാപനങ്ങളൊക്കെ വൃത്തിയുള്ളതും സുരക്ഷിതവുമാണെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തണമെന്ന് സമിതിക്ക് അഭിപ്രായമുണ്ട്. കേരളത്തിലുള്ളതെല്ലാം ഒരു വിധം നല്ല കെട്ടിടങ്ങളാണെന്നും സാങ്കേതികമായ പ്രശ്നങ്ങൾ പറഞ്ഞാണ് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാതിരിക്കുന്നതെന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കിയിരുന്നു.

14. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെയോ, പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പിന്റെയോ പ്ലാൻ അനുസരിച്ചല്ലാതെ നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള പഴയ പല കെട്ടിടങ്ങൾക്കും fitness certificate നൽകാൻ PWD മടി കാണിക്കുന്നതായും Orphanage Control Board Secretary അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള തുടർനടപടികളുടെ ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതിയെന്തെന്നും സമിതി ആരായുകയുണ്ടായി. ഈ വിഷയം സംബന്ധിച്ച് മുഖ്യമന്ത്രി ഒരു യോഗം വിളിച്ചിരുന്നതായും പഴയ കെട്ടിടങ്ങളായതു കൊണ്ട് 1.25 ശതമാനം തുക അടച്ചുവെങ്കിൽ മാത്രമേ ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊടുക്കുകയുള്ളൂവെന്ന നിലപാടാണ് പി.ഡബ്ല്യു.ഡി എടുത്തിരിക്കുന്നതെന്നും എന്നാൽ നിലവിലെ റൂളിൽ അയവുവരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടി ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ കർശനമായ നിയമങ്ങൾ വയ്ക്കാതെ കെട്ടിടത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം പരിശോധിച്ച് അതനുസരിച്ചുള്ള അന്വേഷണങ്ങളെ മാത്രമേ ആ കെട്ടിടത്തിൽ താമസിക്കാൻ അനുവദിക്കുകയുള്ളൂവെന്ന നിബന്ധനവെച്ചാൽ മതിയാകുമെന്നും കെട്ടിടത്തിനനുസരിച്ചുള്ള ഇളവ് ലഭിക്കുന്ന ചില ഉത്തരവുകൾ കൂടി കൊടുക്കേണ്ടതായി വരുമെന്നും അല്ലെങ്കിൽ സ്ഥാപനം നടത്തിക്കൊണ്ടു പോകാൻ കഴിയില്ലെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

15. മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളെ സംബന്ധിക്കുന്ന ചട്ടങ്ങളിലെ വ്യവസ്ഥകൾ കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും ഈ നിയമം പ്രാവർത്തികമാക്കുമ്പോൾ അനുഭവപ്പെടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് പഠിക്കുന്നതിനുമായി സമിതി 31-7-2014-ൽ ആലപ്പുഴ ജില്ലാകളക്ടറിൽ യോഗം ചേരുകയും സാമൂഹ്യനീതി, ആരോഗ്യവും കൂടുംബക്ഷേമവും, ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യം എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നും, സന്നദ്ധ സംഘടനാ പ്രവർത്തകർ, മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം നടത്തിപ്പുകാർ എന്നിവരിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയുണ്ടായി.

16. മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ഫണ്ട് സർക്കാരിൽ നിന്നും മറ്റ് ഏജൻസികളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കണമെന്ന് ഒരു സംഘടനാ പ്രതിനിധി സമിതിയോടഭ്യർത്ഥിച്ചു. തെരുവിൽ അലഞ്ഞു നടക്കുന്ന മാനസിക രോഗികളെ കണ്ടെത്തി ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കേണ്ടവരെ അപ്രകാരം ചെയ്ത് അസുഖം കുറഞ്ഞതിന്ശേഷം തങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തിച്ച് സംരക്ഷണം നൽകി സാധാരണ നിലയിലേക്ക് മടക്കിക്കൊണ്ടുവരാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് മിക്ക സ്ഥാപനങ്ങളും നടത്തുന്നതെന്നും പ്രസ്തുത സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സർക്കാർ ഡോക്ടറുടെയും സൈക്യാട്രിസിന്റെയും സേവനം ലഭ്യമാക്കാറില്ല എന്നും സ്ഥാപനത്തിന്റെ ചെലവിലാണ് ഡോക്ടർമാർ പരിശോധന നടത്തുന്നതെന്നും സർക്കാർ ഭാഗത്ത് നിന്ന് ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഒന്നും ലഭിക്കാറില്ലെന്നും സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർ സമിതി മുമ്പാകെ ബോധിപ്പിച്ചു. ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന 8 സ്ഥാപനങ്ങളിൽ 6 സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകിയതായും മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ട നടപടികൾ

ത്വരിതഗതിയിൽ നടന്നുവരുന്നതായും ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി.

17. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ പുനപ്രയിലെ മരിയഭവൻ, മരിയധാം എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഒരേ മാനേജ് മെൻറാണ് നടത്തുന്നതെന്നും എന്നാൽ ഒരേ സ്ഥാപനത്തിന്റെ രണ്ട് കെട്ടിടങ്ങളിൽ ഒന്നിന് '6 ഡി' താരിഫിലും മറ്റൊന്നിന് '7 ഡി' താരിഫിലുമാണ് വൈദ്യുതി നിരക്ക് കണക്കാക്കിയിരിക്കുന്നതെന്നും '7 ഡി' താരിഫിലുള്ള വൈദ്യുതി നിരക്ക് ഭീമമായ സാമ്പത്തിക ബാധ്യത വരുത്തുന്നതിനാൽ വൈദ്യുതി നിരക്ക് '6 ഡി' താരിഫായി നിജപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർ സമിതിയോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചു. വെള്ളക്കരം പൂർണ്ണമായി ഒഴിവാക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ബി.പി.എൽ നിരക്കിൽ ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയോ ചെയ്യണമെന്നും, കെട്ടിടങ്ങൾക്ക് അടിയന്തിരമായി ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകണമെന്നും, ഓരോ മാസവും 8 ലക്ഷം രൂപ സ്ഥാപന നടത്തിപ്പിനായി ചെലവുവരുന്നുണ്ടെന്നും സമിതി മുൻപാകെ പുനരധിവാസകേന്ദ്ര നടത്തിപ്പുകാർ ബോധിപ്പിച്ചു. കൂടാതെ വോട്ടർപട്ടികയിൽ അന്തേവാസികളുടെ പേരുകൾ ചേർക്കണമെന്നും അതിനായി ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് കിട്ടാൻ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും പ്രത്യേക സാഹചര്യത്തിലുള്ള രോഗികളായതിനാൽ അവരെ വില്ലേജാഫീസിൽ കൊണ്ടുപോയി ഫോട്ടോ എടുപ്പിക്കുന്നതിന് ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്നും അതിനാൽ മറ്റൊന്നെങ്കിലും മാർഗ്ഗം നിർദ്ദേശിക്കണമെന്നും, സബ്സിഡി നിരക്കിൽ പാചകവാതകം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും, ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കാനാവശ്യമായ അഗതി നിർദ്ധന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വില്ലേജിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കണമെന്നും പഞ്ചായത്തിൽ നിന്നും പച്ചക്കറി കൃഷിക്ക് ആവശ്യമായ വിത്തുകളും വളങ്ങളും ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതിയോട് സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർ അഭ്യർത്ഥിച്ചു.

18. അതതു സ്ഥാപനങ്ങളിൽ എത്തി അന്വേഷിക്കാൻ ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡിനുള്ള ഫോട്ടോ എടുക്കാൻ നിർദ്ദേശം നൽകാമെന്ന് തദ്ദേശസമിതിയിൽ ജില്ലാ കളക്ടർ സമിതിക്ക് ഉറപ്പുനൽകുകയുണ്ടായി.

19. ആദ്യകാലങ്ങളിൽ 7 കിലോ അരിയും 3 കിലോ ഗോതമ്പും ലഭിച്ചിരുന്ന സ്ഥാനത്ത് ഇപ്പോൾ 5 കിലോ അരിയും 2 കിലോ ഗോതമ്പും മാത്രമാണ് ലഭിക്കുന്നതെന്ന് സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർ പരാതിപ്പെടുകയുണ്ടായി. കൂടാതെ പഞ്ചസാരയും മണ്ണെണ്ണയും ലഭ്യമാക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് അപേക്ഷ കൊടുത്തിരുന്നെങ്കിലും ഇതുവരെയും ലഭ്യമായില്ലെന്നും സമിതി മുൻപാകെ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. റേഷൻ സാധനങ്ങളുടെ അളവ് കുറഞ്ഞതിനെക്കുറിച്ച് സമിതി അന്വേഷിച്ചപ്പോൾ 5 കിലോ അരിയും 2 കിലോ ഗോതമ്പും കൊടുക്കാനുള്ള അനുമതിയേയുള്ളൂവെന്നും പഞ്ചസാരയും മണ്ണെണ്ണയും നൽകിയിട്ടില്ലെന്നും ഭക്ഷ്യ ഉപഭോക്തൃകാര്യ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ വ്യക്തമാക്കി. സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിൽ പല പ്രാവശ്യം അപേക്ഷകൾ നൽകിയിട്ടും പി.എച്ച്.സി.യിൽ ചെന്ന് നേരിട്ട് ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും തങ്ങളുടെ സ്ഥാപനം ഡോക്ടർമാർ സന്ദർശിക്കാറില്ലെന്നും പലവിധ ഗ്രാന്റുകൾക്കാവശ്യമായ ഡിസ്എബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കിട്ടണമെങ്കിൽ പ്രസ്തുത സന്ദർശനം നിർബന്ധമാണെന്നും സൗജന്യമായി മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാവുന്നില്ലെന്നും മരിയ ഭവൻ അധികൃതർ സമിതി മുൻപാകെ ബോധിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

20. Every psycho -social rehabilitation centre should ensure visit of a psychiatrist once in a month and she/he will be available on call to attend any emergencies, subject to availability, the superintendent of Medical College/Superintendent of Government Medical Centre or the District Medical Officer may assign any of the psychiatrists to each centre for this

purpose. In their absence the rehabilitation centres shall make arrangements for the visit of psychiatrists from any private sector' എന്ന ചട്ടങ്ങളിലെ ഭാഗം ഉദ്ധരിച്ച സമിതി ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനത്തിനായി ആവശ്യപ്പെടേണ്ടതില്ലെന്നും ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാൻ ഡോക്ടർമാർ ബാധ്യസ്ഥരാണെന്നും വേണ്ടത്ര ഗൗരവം ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഭാഗത്ത് നിന്ന് ഉണ്ടാകുന്നില്ലെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ജില്ലയിലെ ഒരു സ്ഥാപനത്തിലും സർക്കാർ മേഖലയിൽ നിന്നും സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളോ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം കോ-ഓർഡിനേറ്ററോ സന്ദർശനം നടത്തിയിട്ടില്ലെന്നും വേണ്ട സഹായങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലെന്നും സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു. ജില്ലയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സ്ഥാപനങ്ങൾ കുറവായതിനാൽ ഒരു ഷെഡ്യൂൾ തയ്യാറാക്കി അതനുസരിച്ച് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ക്രമീകരിക്കണമെന്നും ജില്ലാമെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധചെലുത്തണമെന്നും എല്ലാ സെന്ററുകളിലെയും രോഗികളുടെ ചികിത്സാ രേഖകൾ സൂക്ഷിക്കാനും സമിതി ഈ വേളയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചു. സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് ആരോഗ്യവകുപ്പുമായി ഇക്കാര്യം ചർച്ച ചെയ്യാമെന്നും ഒരു ഷെഡ്യൂൾ തയ്യാറാക്കി ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കാണാമെന്നും ജില്ലാ കളക്ടർ വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി.

21. ജില്ലയിൽ ഡിസ്ട്രിക്ട് ലെവൽ അഡ്വൈസറി ബോർഡ് രൂപീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കി. അടിയന്തിരമായി പ്രസ്തുത സമിതി രൂപീകരിക്കണമെന്നും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ച സ്ഥാപനങ്ങളെപ്പറ്റി അന്വേഷണം നടത്തണമെന്നും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ ശ്രമിക്കാത്ത സ്ഥാപനങ്ങളെക്കൂടി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യിപ്പിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർക്ക് വേണ്ട നിർദ്ദേശം നൽകണമെന്നും ഡിസ്ട്രിക്ട് ലെവൽ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച ശേഷം ജില്ലാ കളക്ടറോട് കൂടിയാലോച്ച് റൂളിൽ പറയും പ്രകാരം മൂന്ന് മാസത്തിലൊരിക്കൽ മീറ്റിംഗ് വിളിച്ച് ചേർക്കണമെന്നും സർക്കാർ ഭാഗത്ത് നിന്ന്

ലഭിക്കേണ്ട സബ്സിഡി, ബി.പി.എൽ കാർഡിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ അടിയന്തിര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി തദ്വസരത്തിൽ നിർദ്ദേശിക്കുകയുണ്ടായി. ഡിസ്ട്രിക് ലെവൽ അഡ്വൈസറി ബോർഡ് മീറ്റിംഗ് ഉടൻ തന്നെ വിളിച്ച് ചേർക്കാമെന്നും സമിതിയോഗത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭിച്ച ഓരോ പരാതിയും പരിഹരിക്കാൻ ശ്രമിക്കുമെന്നും ജില്ലാ കളക്ടർ സമിതി മുൻപാകെ ബോധിപ്പിച്ചു. വികലാംഗർക്ക് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് കൊടുക്കുന്ന കെ.എസ്.എസ്.എം ക്യാമ്പിൽ ഇവരെക്കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി കാർഡ് കൊടുക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് സർക്കാരിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യാൻ സമിതി തീരുമാനിച്ചു.

22. യോഗശേഷം സമിതി പുനപ്രയിലുള്ള മരിയാധാം, മരിയഭവൻ എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുകയും, അന്തോവാസികളിൽ നിന്നും, ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുകയും ചെയ്തു. മരിയധാമിൽ 11 സ്ത്രീ അന്തോവാസികളുണ്ടെന്നും അവരുടെ ബന്ധുക്കളെ ഇടയ്ക്കിടെ അവരെ നന്ദർശിക്കാൻ അവസരമുണ്ടാക്കാറുണ്ടെന്നും ആക്രമണ സ്വഭാവമുള്ളവർക്ക് പ്രത്യേക പരിചരണം നൽകാറുണ്ടെന്നും സ്ഥാപനം നടത്തിപ്പുകാർ സമിതി മുൻപാകെ വ്യക്തമാക്കി. തുടർന്ന് മരിയഭവൻ സന്ദർശിച്ച സമിതിയോട് ടി സ്ഥാപനത്തിൽ 200 ഓളം അന്തോവാസികളുണ്ടെന്നും പല വിശേഷ ദിവസങ്ങളും ഒത്തൊരുമിച്ച് ആഘോഷിക്കാറുണ്ടെന്നും വിനോദയാത്രയ്ക്കും മറ്റും അന്തോവാസികളെ കൊണ്ടുപോകാറുണ്ടെന്നും അസുഖം ഭേദമായവരെ തയ്യൽ, ബാന്റ് മേളം, ഡാൻസ് എന്നിവ പഠിപ്പിക്കുകയും യോഗപരിശീലിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യാറുണ്ടെന്നും അധികൃതർ സമിതിയെ ബോധിപ്പിച്ചു.

23. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ സന്ദർശനത്തിന്റെ ഫലമായി ചട്ടങ്ങൾ നടപ്പാക്കുന്നതിൽ വീഴ്ചയുള്ളതായി സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെടുകയും പ്രസ്തുത

നടത്തിപ്പിൽ ഉണ്ടായിട്ടുള്ള വീഴ്ചകളെക്കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യാനായി 12-8-2014 ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് വീണ്ടും യോഗം ചേരുകയും സാമൂഹ്യനീതി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും എന്നീ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥരിൽ നിന്നും തെളിവെടുപ്പ് നടത്തുകയുമുണ്ടായി. മൂന്നു മാസത്തിനുശേഷം 12.11.2014- ൽ സമിതി വീണ്ടും യോഗം ചേരുകയും വിവിധ വകുപ്പുകളുമായി ചർച്ച നടത്തുകയും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും ആരോഗ്യ വകുപ്പും കൈക്കൊണ്ടിട്ടുള്ള നടപടികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ആരായുകയുമുണ്ടായി.

24. ചട്ടങ്ങളിൽ വളരെ കർശനമായ നിബന്ധനകൾ വച്ചിട്ടുള്ളത് കൊണ്ടാണ് സ്ഥാപനങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ മടി കാണിക്കുന്നതെന്നും രോഗികളുടെ പരിചരണത്തിനാവശ്യമായ professional care-support കൊടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ പണം ഇല്ലാത്തതാണ് ഇത്തരത്തിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ നേരിടുന്ന പ്രധാന പ്രശ്നമെന്നും സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടറും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയും വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ സഹായം ലഭിച്ചിരുന്നെങ്കിൽ സാങ്കേതിക വൈദഗ്ധ്യം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കാൻ കഴിയുമായിരുന്നുവെന്നും സർക്കാർ തലത്തിൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ തുടങ്ങാൻ കഴിയാത്തതിനാൽ നിലവിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വേണ്ട സഹായം നൽകുകയാണ് വേണ്ടതെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

25. 2012-ൽ ഗവൺമെന്റ് ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾക്കായി ഒരു സ്കീം ആവിഷ്കരിച്ചുവെങ്കിലും അതിനാവശ്യമായ ഫണ്ട് ധനകാര്യവകുപ്പ് ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലെന്ന് വ്യക്തമാക്കിയ ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി പലസ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ചട്ടങ്ങളിലെ നിബന്ധന പാലിക്കാൻ കഴിയാത്തതിനാൽ അവ ബെഗ്ഗർ ഹോമായിട്ടാണ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതെന്നും

ബോധിപ്പിച്ചു. ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സർക്കാരിൽ നിന്നും ഓർഫനേജുകൾക്ക് അനുവദിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് അവർക്ക് റേഷൻ കിട്ടുന്നുണ്ടെന്നും ഗ്രാന്റ് ഒന്നും ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും ബെഗ്ഗർ ഹോമിന് ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിൽ നിന്നും ഫണ്ട് ലഭ്യമായാൽ മാത്രമെ ഗ്രാന്റ് നൽകാൻ സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. ഈ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഫണ്ട് ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടു.

26. ചട്ടം 37(5) പ്രകാരം District Level Advisory Board ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്ന് സമിതിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടതായും, ഇതു സംബന്ധിച്ച് മറ്റ് ജില്ലകളിലെ സ്ഥിതയെന്തെന്നും, ചട്ടം 37(2) പ്രകാരം State Level Advisory Board രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് District Level Advisory ബോർഡും State Level Advisory ബോർഡും താമസംവിനാ രൂപീകരിക്കുന്നതാണെന്ന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. തുടർന്ന്, 12.11.2014- ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ അഞ്ച് നോൺ ഒഫീഷ്യൽസിനെ ഉൾപ്പെടുത്തി സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ഒരു അഡ്വൈസറി കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് സർക്കാർ ഉത്തരവ് ഉടൻ പുറപ്പെടുവിക്കുമെന്ന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഉറപ്പു നൽകുകയുണ്ടായി.

27. ചട്ടം 24(a) അനുസരിച്ച് ഓരോ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിലും മാസത്തിലൊരു പ്രാവശ്യമെങ്കിലും വൈദ്യപരിശോധന ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും, മെഡിക്കൽ കോളേജ് സൂപ്രണ്ടോ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറോ അതിനുള്ള സൗകര്യം ചെയ്യേണ്ടതുമാണ് എന്ന് നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്നതായും 24(c) -ൽ DMO ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ചുമതലപ്പെടുത്തി മാസത്തിൽ ഒരു പ്രാവശ്യമെങ്കിലും പുനരധിവാസകേന്ദ്രം സന്ദർശിച്ച് രോഗികളെ പരിശോധിക്കുന്നതിന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി ആലപ്പുഴ

ജില്ലയിൽ നടന്ന തെളിവെടുപ്പ് യോഗത്തിൽ അത്തരം ഒരു പരിശോധന പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ നടത്താറില്ലെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കിയതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുകയും ആയതിന് മാസത്തിൽ ഒരു തവണയെങ്കിലും പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുന്നതിനും, ആവശ്യമായ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനും ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലെ മൂന്ന് D.M.O. മാർക്കും, Mental Health Programme Co-ordinator - കും സമിതി നിർദ്ദേശത്തെ തുടർന്ന് 6-8-14-ൽ ജില്ലാ കളക്ടർ വിളിച്ചു ചേർത്ത യോഗത്തിൽ നിർദ്ദേശം നൽകുകയുണ്ടായെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി. ജില്ലാ കളക്ടറുടെ നടപടിയെ ശ്ലാഘിച്ച സമിതി ഇതു സംബന്ധിച്ച് സംസ്ഥാനതലത്തിൽ സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണെന്നും ആരായുകയുണ്ടായി. കേരളത്തിൽ പൊതുവേ സൈക്യാട്രിസ്റ്റുമാരുടെ കുറവുണ്ടെന്നും, ഡിസ്ട്രിക്ട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം എല്ലാ ജില്ലകളിലും നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും, ഡി.എച്ച്. എസ്. വിഭാഗത്തിലെ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് ഓരോ പി. എച്ച്. സി. യിലും സി. എച്ച്. സി. യിലും മാസത്തിലൊരിക്കൽ ക്യാമ്പ് നടത്തി പരിശോധിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, ഇത്തരത്തിലുള്ള കൺസൾട്ടേഷൻ ഡിസ്ട്രിക്ട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമുകളിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ആളുകൾക്കും നടത്തണമെന്ന ആവശ്യം ഉന്നയിച്ചിരുന്നതായും ഡി. എച്ച്. എസ്. വിഭാഗത്തിലുള്ളവർക്ക് എല്ലാ ദിവസവും ക്യാമ്പുകളും മറ്റും നടത്തേണ്ടി വരുന്നതായും അതിനുപരിയായി മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിനായി സമയം കണ്ടെത്താൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്ന് അറിയിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ തിരുവനന്തപുരം മോഡൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലും വ്യാപിപ്പിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചതായും മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും ഒരു പ്രൊഫസറെയോ ഒരു സൈക്യാട്രിസ്റ്റിനെയോ നിയോഗിക്കാനാണ് നിലവിൽ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി.

28. 6-8-14-ൽ ആലപ്പുഴ ജില്ലാ കളക്ടർ വിളിച്ച ചേർത്ത യോഗത്തിൽ താഴെ പറയും പ്രകാരം നാല് തീരുമാനങ്ങളെടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിയെ അറിയിച്ചു.

- 1) ജില്ലയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ ജില്ലാ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർക്ക് കൈമാറേണ്ടതാണ്.
- 2) ലിസ്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജില്ലാ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം പ്രകാരം പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മാസത്തിലൊരിക്കൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടതും മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച ഒരു രജിസ്റ്റർ പരിശോധന നടത്തുന്ന മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 3) പരിശീലനം ലഭിച്ച മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ രീതിയിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ട മാനസികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ജില്ലാ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം നോഡൽ ഓഫീസർ തരം തിരിച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4) പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് എല്ലാ മാസവും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർമാർക്ക് കൈമാറേണ്ടതാണ്.

29. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ആവശ്യത്തിന് ട്രെയിനിംഗ് ലഭിച്ച ജീവനക്കാർ ഇല്ലാത്തതിനാൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും ട്രെയിനിംഗ് ലഭിച്ചവരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയാണ് കൺസൾട്ടേഷൻ നടത്തിവരുന്നതെന്നും സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി. മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഉള്ള ജില്ലകളിൽ ഇതുപോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ടെന്നും പക്ഷേ മലബാറിൽ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ കുറവാണെന്നും

തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ ജില്ലകളിൽ നടപ്പാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതുപോലെ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പാർപ്പിക്കുന്ന രോഗികളെ മാസത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും പരിശോധിക്കാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന സഹായങ്ങളെല്ലാം സർക്കാരിന്റെ ഭാഗത്ത് നിന്ന് ഉണ്ടാകണമെന്നും സമിതിക്ക് അഭിപ്രായമുണ്ട്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഇല്ലാത്ത ജില്ലകളിൽ എൻ.ആർ.എച്ച്.എം മുഖാന്തിരം സൈക്യാട്രിസിനെ നിയമിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കാമെന്ന് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിക്ക് ഉറപ്പ് നൽകിയിരുന്നു.

30. 12.11.2014- ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ ചട്ടം 24(a) പ്രകാരം അതത് ജില്ലകളിലെ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജില്ലാ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം പ്രകാരം പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മാസത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും പരിശോധന നടത്താറുണ്ടോയെന്ന് സമിതി വീണ്ടും ആരാഞ്ഞതിന് കേരളത്തിൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലും സൈക്യാട്രിസിന്റെ ലഭ്യത കുറവുണ്ടെന്നും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾ ഉള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ സൈക്യാട്രിസിനെ അയയ്ക്കാറുണ്ടെന്നും തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ മാത്രമാണ് എല്ലാ പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളിലും ട്രെയിനിംഗ് ലഭിച്ച ഡോക്ടർമാരുള്ളതെന്നും ഈ രീതി എല്ലാ ജില്ലകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി.

31. 12.08.2014-ാം തീയതി ചേർന്ന സമിതി യോഗത്തിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഇല്ലാത്ത ജില്ലകളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ മാസത്തിലൊരിക്കൽ പരിശോധന നടത്തുന്നതിന് എൻ.ആർ.എച്ച്.എം. മുഖാന്തിരം സൈക്യാട്രിസിനെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്ന് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി ഉറപ്പ്

നൽകിയിരുന്നതായും അതനുസരിച്ച് എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ആരോഗ്യ വകുപ്പിനും, എൻ. ആർ.എച്ച്.എം.-നും സൈക്യാടിസ്റ്റുമാരെ ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും, പി.ജി. വിദ്യാർത്ഥികൾ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷന്റെ ഭാഗമാണെന്നും സൈക്യാടിസ്റ്റുമാരുടെ 70 ശതമാനം തസ്തികകൾ ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുകയാണെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ സൈക്യാടി വിഭാഗങ്ങൾ ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പീരിയോഡിക്കലായി പരിശോധിക്കാമെന്നായിരുന്നു കഴിഞ്ഞ യോഗത്തിലെ നിർദ്ദേശമെന്ന് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് ഇടുക്കി വയനാട്, കാസറഗോഡ് ജില്ലകളിൽ സൈക്യാടിസ്റ്റുമാരില്ലെന്നും സ്വകാര്യ മേഖലയിലുള്ളവർ ആരും തന്നെ വരാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ലെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടപ്പോൾ മാസത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും സൈക്യാടിസ്റ്റന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള ശ്രമമുണ്ടാകണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുകയുണ്ടായി. ആരോഗ്യവകുപ്പ് അതിനായി പരമാവധി ശ്രമിക്കാമെന്ന് ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ ഉറപ്പ് നൽകി. സർവ്വീസിൽ നിന്ന് റിട്ടയർ ചെയ്തവർക്ക് കുടുതൽ തുക നൽകി അവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുവാൻ ശ്രമിക്കണമെന്ന് സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടു. എൻ.ആർ.എച്ച്.എം പ്രായപരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും പ്രായപരിധി ബാധകമാകയില്ലെങ്കിൽ ഈ ആശയം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി.

32. പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് മരുന്ന് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് നൽകണമെന്ന് ചട്ടം 25 (c) യും മരുന്ന് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമല്ലായെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ കുറിപ്പടി പ്രകാരം സർക്കാരിന്റെ മൊത്ത വിതരണക്കാരിൽനിന്നോ സ്വകാര്യ വിതരണക്കാരിൽ നിന്നോ ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് ചട്ടം 25 (d) യും അനുശാസിക്കുന്നതായും അത്തരത്തിൽ

മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ഇതുവരെയും ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്നാണ് മനസ്സിലാക്കുന്നതെന്നും അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി ചട്ടപ്രകാരമുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ എന്തൊക്കെയാണെന്നും ആരായുകയുണ്ടായി. ഡിസ്ട്രിക്ട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ രോഗികൾക്ക് കെ.എം.എസ്.സി.എൽ വഴി എല്ലാ മരുന്നുകളും ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ടെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും ആരോഗ്യ വകുപ്പുമായി ജില്ലാ തലത്തിൽ ഏകോപനമുണ്ടായാൽ രോഗികളുടെ പേരുകൾ ഡി.എം.എച്ച് പ്രോഗ്രാമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി അവർക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണെന്നും ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ ന്റെ ലിസ്റ്റിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നടപടിക്രമം അനുസരിച്ച് എല്ലാ വർഷാരംഭത്തിലും മരുന്നുകളുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കാറുണ്ടെന്നും കെ. എം. എസ്. സി. എൽ. ന്റെ ലിസ്റ്റിൽ ആകെ ഉള്ള 492 മരുന്നുകളിൽ എൺപതോളം മരുന്നുകൾ സൈക്യാട്രിക് മരുന്നുകളാണെന്നും കെ. എം. എസ്. സി. എൽ-ന്റെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി കൊടുക്കുന്നതിന് ബുദ്ധിമുട്ടില്ലെന്നും, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കിയപ്പോൾ അതിനുവേണ്ടിയുള്ള ജി.ഒ. പുറപ്പെടുവിക്കണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത ലിസ്റ്റിലുൾപ്പെടാത്ത മരുന്നുകൾ വേണ്ടിവരികയാണെങ്കിൽ അതത് സ്ഥാപനങ്ങളോ സാമൂഹികക്ഷേമ വകുപ്പോ എന്തെങ്കിലും സംവിധാനമുണ്ടാക്കി മരുന്ന് വാങ്ങിക്കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്നും സമിതി ആവശ്യപ്പെട്ടു. പുറത്ത് നിന്ന് വാങ്ങേണ്ട മരുന്നുകൾ അന്തേവാസികൾക്ക് വാങ്ങിക്കൊടുക്കുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും മാർഗ്ഗം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിനോട് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന്

ഇപ്പോൾ മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റ് ലഭിക്കുന്നില്ലെന്നും അതു കിട്ടിയാൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിന്നും ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ വാങ്ങി നൽകാൻ സാധിക്കുമെന്നും സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി.

33. മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസകേന്ദ്രത്തിലെ ഒരു രോഗിക്കുള്ള മരുന്നിന്റെ കുറിപ്പി ആ രോഗി പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം വിട്ട് പോയതിനുശേഷവും വർഷങ്ങളോളം അതേ കുറിപ്പി ഉപയോഗിച്ച് പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം മരുന്നു വാങ്ങുന്ന ഒരു പ്രവണത നില നിൽക്കുന്നതായും, അതിനാൽ ഈ ദുരുപയോഗം തടയുന്നതിനായി ഓരോ മാസവും പുതിയ കുറിപ്പി നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നും മരുന്നു വിതരണം ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഈ കാര്യം ശ്രദ്ധിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്നും സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി സെക്രട്ടറി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കുറിപ്പി ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ പുതുക്കി നൽകുന്ന വ്യവസ്ഥ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്താമെന്ന് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി സമിതിയ്ക്ക് ഉറപ്പു നൽകുകയുണ്ടായി.

34. കെ.എം.എസ്.സി.എൽ. ന്റെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ സൗജന്യമായി നൽകുന്നതിന് സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കാമെന്ന് 12.08.2014-ലെ യോഗത്തിൽ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി ഉറപ്പ് നൽകിയിരുന്നതായും ആയത് സംബന്ധിച്ച് എന്താണ് പറയാനുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് കെ.എം.എസ്.സി. എൽ. മരുന്നു വാങ്ങുന്നത് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടറേറ്റിന്റെയും ആശുപത്രികളിലെ ഇൻഡന്റ് അനുസരിച്ചാണെന്നും ആന്റിസൈക്യാട്രിക് ഡ്രഗ്സിന് ടെൻഡർ വിളിച്ചാൽ എടുക്കാൻ ആളില്ലെന്നും ആയതിനാൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്കും മാനസികരോഗാശുപത്രികളിലെ സൂപ്രണ്ട്മാർക്കും

ലോക്കൽ പർച്ചേസിന് മരുന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഇൻഡന്റിൽ മാനസിക പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് സമിതിക്ക് അഭിപ്രായമുണ്ട്.

35. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ Disability Certificate ലഭിക്കാത്തതിനെക്കുറിച്ച് നിരവധി പരാതികൾ ഉള്ളതായി മനസ്സിലാക്കിയ സമിതി മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് Disability Certificate, Identity Card എന്നിവ നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞു. Disability Certificate കൊടുക്കുന്നതിനായി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സൈക്യാട്രിസ്റ്റുള്ള താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ മെഡിക്കൽ ബോർഡുണ്ടെന്നും പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഹാജരാക്കുന്ന രോഗികൾക്ക് 40 ശതമാനം ഡിസബിലിറ്റി ഉണ്ടെന്ന് ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചെയ്യുമ്പോഴാണ് Disability Certificate നൽകുന്നതെന്നും കഴിഞ്ഞവർഷം സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ജില്ലകൾ തോറും ക്യാമ്പ് നടത്തി പ്രസ്തുത സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് നൽകിയിരുന്നതായും അറിയിച്ചു. അത് സാധ്യമല്ലെങ്കിൽ അന്തേവാസികളെ ബോർഡിന് മുമ്പിൽ ഹാജരാക്കി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം സ്ഥാപനത്തിന്റെ നടത്തിപ്പുകാരെ ഏൽപ്പിക്കണമെന്നും, എങ്കിൽ മാത്രമേ അന്തേവാസികൾക്ക് പെൻഷൻ ലഭിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും, പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതുമൂലം സ്ഥാപനത്തിന് ബാധ്യത കുറയുമെന്നും സമിതി അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു.

36. പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികളിൽ അധികം പേർക്കും Disability Certificate ലഭിക്കുന്നില്ലായെന്നുള്ളത് ഒരു വസ്തുതയാണെന്ന് സമിതി മനസ്സിലാക്കി. ഡിസബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാനായി കൂടുതൽ

അന്വേഷണങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിൽ വച്ച് ക്യാമ്പ് നടത്തി അടുത്തുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്വേഷണങ്ങളെ കൂടി അതിൽ പങ്കെടുപ്പിച്ച് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കുമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഈ രീതിയിലാണ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് കഴിഞ്ഞ തവണ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ചതെന്നും, തുടർന്നും ഇത്തരത്തിൽ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സമിതിക്ക് ഉറപ്പു നൽകുകയുണ്ടായി.

37. ആവശ്യത്തിനുള്ള ഡോക്യുമെന്റേഷൻ ക്യാമ്പ് നടത്തുന്നതിനായി മെഡിക്കൽ ബോർഡിലേക്ക് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്നും ഒരു സൈക്യാട്രിസിനെ ഡെപ്യൂട്ട് ചെയ്യേണ്ടി വരുമെന്നും ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സമിതി മുമ്പാകെ വ്യക്തമാക്കി. ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കാമെന്ന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉറപ്പു നൽകി. പ്രസ്തുത ക്യാമ്പ് എവിടെ വച്ച് എങ്ങനെയാണ് നടത്തേണ്ടതെന്നതിനെ കുറിച്ച് ആലോചിക്കുകയും ജില്ലാതലത്തിൽ മോണിറ്റർ ചെയ്യുകയും വേണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. 93 മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന അന്വേഷണങ്ങൾക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന കാര്യത്തിലാണ് പ്രശ്നമുണ്ടായതെന്നും സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ക്യാമ്പ് നടത്തി ഡിസ്എബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാനുള്ള തീരുമാനമാണ് ഇപ്പോൾ എടുത്തിരിക്കുന്നതെന്നും 40 ശതമാനം ഡിസ്എബിലിറ്റി ഉള്ളവർക്ക് മാത്രമേ ഗുണം ലഭിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ക്യാമ്പ് നടത്തി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനുള്ള തീരുമാനമെടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ 12.11.2014-ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി.

38. 2012-13 ലെ ബഡ്ജറ്റ് പ്രസംഗത്തിൽ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ ധനസഹായം സംബന്ധിച്ച പ്രഖ്യാപനത്തിന്മേലുള്ള ഉത്തരവിന്റെ നിലവിലെ സ്ഥിതിയെന്താണെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ നടത്തിക്കൊണ്ടുപോകുന്നതിന്റെ ചെലവിന്റെ 60 ശതമാനം സർക്കാർ സഹായം നൽകുമെന്നുള്ള ഉത്തരവ് ഇറങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്നും, കഴിഞ്ഞവർഷം 2,0033,600 രൂപ ബഡ്ജറ്റ് പ്രൊവിഷനുള്ളതിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ മാത്രമാണ് ലഭിച്ചതെന്നും തുക മുഴുവനും ചെലവാക്കിയെന്നും 18 സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് മെയിന്റനൻസ് കോസ്റ്റ് കൊടുക്കുന്നതിനായി അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും ധനകാര്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും തുക ലഭ്യമാകാത്തതാണ് പ്രശ്നമെന്നും സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ വിശദീകരിച്ചു.

39. 2013-14, 2014-15 കാലയളവിൽ ബഡ്ജറ്റ് ഹെഡ്സ് ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും തുകയൊന്നും വകയിരുത്തിയിരുന്നില്ലെന്നും ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി 12.11.2014-ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ ഇതിനെ കുറിച്ച് ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ അഭിപ്രായമെന്തെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് ഈ വിഷയത്തിന്മേൽ തീരുമാനമെടുക്കുന്നത് പ്ലാനിംഗ് ബോർഡാണെന്നും, സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പും പ്ലാനിംഗ് ബോർഡും തമ്മിലുള്ള ചർച്ചകളിലാണ് തുകയെ സംബന്ധിച്ച് തീരുമാനം ഉണ്ടാകുന്നതെന്നും ഈ വിഷയം അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സെക്രട്ടേറിയറ്റ് ഫിനാൻസ് സെക്രട്ടേറിയറ്റിലേക്ക് അയയ്ക്കുകയും പ്ലാനിംഗ് ബോർഡിന്റെ സമ്മതത്തിന് വിധേയമായി 2,49,61,000 രൂപ അനുവദിച്ചുണ്ടെന്നും 2,49,61,000 രൂപ വകമാറ്റി ചെലവാക്കാൻ ഉത്തിരായിട്ടുണ്ടെന്നും ധനകാര്യവകുപ്പ് അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ ധരിപ്പിച്ചു. പ്ലാനിംഗ് ബോർഡിന്റെ സഹായമുണ്ടെങ്കിൽ ഈ വർഷം ഇത് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് സാമൂഹ്യ നീതിവകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

40. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെയും ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെയും സഹായത്തോടെ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിലെ കെയർടേക്കേഴ്സിന് പരിശീലനം നൽകുന്നതിനായുള്ള ഒരു പ്രോഗ്രാമുണ്ടെന്നും സർക്കാർ സ്കീമനുസരിച്ച് 3 ദിവസം വീതം ആയുർവേദ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ നേതൃത്വത്തിലും തുടർന്ന് തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സൈക്യാട്രി വകുപ്പിന്റെ എച്ച്.ഒ.ഡി.യുടെ നേരിട്ടുള്ള മേൽനോട്ടത്തിലും പരിശീലനം നൽകുന്നുണ്ടെന്നും കഴിഞ്ഞ തവണ 400 പേർക്കും ഈ വർഷം 200 പേർക്കും പരിശീലനം നൽകിയെന്നും അടുത്ത തവണ എല്ലാവർക്കും ട്രെയിനിംഗ് നൽകാൻ സാധിക്കുമെന്നും, സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ അറിയിച്ചു. പ്രസ്തുത പരിശീലന പരിപാടി എല്ലാ വർഷവും നടത്താനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് 12.11.2014- ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ സമിതി മുമ്പാകെ ബോധിപ്പിച്ചു.

41. ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ മൂന്ന് മാസത്തിലൊരിക്കൽപോലും സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാറില്ലെന്നാണ് ആലപ്പുഴ സന്ദർശനത്തിൽ നിന്നും മനസ്സിലാക്കിയതെന്ന് സമിതി വ്യക്തമാക്കി. ഇതു സംബന്ധിച്ച് ക്വാർട്ടർലി റിപ്പോർട്ട് സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് എല്ലാ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാരും നൽകുന്നുണ്ടോയെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഈ വിഷയം ബന്ധപ്പെട്ടവരുമായി ചർച്ച ചെയ്തതിന് ശേഷം അജണ്ടയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർ നേരിട്ട് അവലോകനം നടത്തുന്നുണ്ടെന്നും, രണ്ട് മീറ്റിംഗ് കൂടിയ ശേഷം അത് സ്ഥിരമായ അജണ്ടയായി മോണിറ്റർ ചെയ്യാമെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി.

42. ബി.പി.എൽ കാർഡില്ലാത്തതിനാൽ ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് കൺസഷൻ ലഭിക്കാതെ വന്നതായി പരാതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതി മുൻപാകെ ബോധിപ്പിച്ചു.

43. ചട്ടങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പ് സംബന്ധിച്ച് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പും ആരോഗ്യവകുപ്പും തമ്മിൽ ഏകോപനമുണ്ടായിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഇതര വകുപ്പുകളുമായി ഏകോപനം വേണ്ട തലങ്ങൾ ഏതൊക്കെയാണെന്നും ഇതു സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും തുടർനിർദ്ദേശങ്ങൾ സമിതി മുൻപാകെ സമർപ്പിക്കാനുണ്ടോയെന്നും സമിതി ആരാഞ്ഞു. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിൽ കൂടിയ സമിതി യോഗത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സൈക്യാട്രി വിഭാഗം എല്ലാ വിഭാഗക്കാരുടേയും യോഗം വിളിച്ചിരുന്നതായും അന്തേവാസികൾക്ക് ബി.പി.എൽ. കാർഡില്ലാത്തതാണ് പ്രശ്നമെന്നും പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് ഒരു ബി. പി. എൽ. കാർഡുണ്ടാകുകയും അന്തേവാസികളുടെ പേരുകൾ ആ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്താൽ അവർക്ക് ചികിത്സാധനസഹായം ലഭിക്കുമെന്ന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. അഞ്ചുപേരുള്ള ഒരു കുടുംബത്തിനാണ് ആർ. എസ്. ബി. വൈ. കാർഡ് കൊടുക്കുന്നതെന്നും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ലെപ്രസി സാനിറ്റോറിയത്തിൽ ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ളവരെയും ആരോഗ്യമുള്ളവരെയും കൂടി മിക്സ്ഡ് ഗ്രൂപ്പാക്കി അഞ്ചുപേർക്ക് വീതം ആർ. എസ്. ബി. വൈ. കാർഡ് നൽകിയതുപോലെ ഒരു സംവിധാനം ഇവിടെയും നടപ്പാക്കുവാൻ സാധിക്കുമോയെന്ന് പരിശോധിക്കാവുന്നതാണെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ അറിയിച്ചു.

44. അസുഖം ഭേദമായ മുതിർന്ന ആളുകൾക്കു വേണ്ടി ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ഡെകെയർ സെന്ററുകൾ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും രാവിലെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ

വാഹനത്തിൽ കൊണ്ട് വരികയും കുറച്ച് ഓക്കുപ്പേഷനൽ തെറാപ്പിയും റിലാക്സേഷനും മറ്റും നൽകി വൈകുന്നേരം തിരികെ വീടുകളിലെത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതായും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ വ്യക്തമാക്കി. തൃശൂർ ജില്ലയിലെ പുല്ലശിയിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് ഡിസ്ട്രിക്ട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിന്റെ കീഴിൽ ആരംഭിച്ച ഇതേ രീതിയിലുള്ള സ്ഥാപനം വേണ്ടത്ര വിജയമല്ലെന്നും ഈ സംവിധാനം വിജയിക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ സമയമെടുക്കുമെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി.

45. വീടില്ലാത്ത രോഗികൾക്ക് കെയർഹോമുകൾ തുടങ്ങുകയും വീടുള്ളവർക്ക് ഡേകെയറുകൾ തുടങ്ങി പകൽ സമയം അവിടെ പാർപ്പിക്കുകയും വരുമാന മാർഗ്ഗമുണ്ടാക്കാവുന്ന എന്തെങ്കിലും തൊഴിലുകളിൽ ട്രെയിനിംഗ് നൽകുകയും വൈകുന്നേരം തിരികെ വീടുകളിൽ എത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനുള്ള വ്യവസ്ഥയുണ്ടായാൽ കുറച്ച കൂടി ഫലപ്രദവും സൗകര്യപ്രദവുമാക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

46. ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തി സ്ഥാപനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിന് ആറ് മാസത്തെ സമയമാണ് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും ഇപ്പോൾ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കർശനമായ പരിശോധന ഏർപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നതിനാൽ ഇത്രയും ചുരുങ്ങിയ കാലയളവിനുള്ളിൽ എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്താൻ കഴിയുകയില്ലായെന്നും അതുകൊണ്ട് കൂടുതൽ സമയം വേണമെന്ന് പലരും ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും രജിസ്ട്രേഷനായി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാൻ കൂടുതൽ സമയം അനുവദിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യണമെന്നും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെട്ടു. അതിന്റെ പ്രയോഗികമായ കാര്യങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് വകുപ്പ് തന്നെ എസ്. ആർ. ഒ. ഇറക്കിയാൽ മതിയാകുമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

47. ഡിസ്എബിലിറ്റിയുടെ ഒരു വകുപ്പായി മാനസികരോഗം ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് ആനുകൂല്യത്തിന് വേണ്ടിയാണെന്നും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ട് പ്രകാരം ലൈസൻസ് നൽകേണ്ടതും മോണിറ്റർ ചെയ്യേണ്ടതും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയാണെന്നും സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. മാനസിക പ്രശ്നം അനുഭവിക്കുന്നവരെ ചികിത്സിക്കുകയോ സംരക്ഷിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന ഏതൊരു സ്ഥാപനവും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ടിന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുമെന്നും, അതിലേക്കായി 2011-ൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ചട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പിന്റെ ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് 30 ദിവസത്തിലൊരിക്കൽ മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിച്ചാൽ മതിയെന്നും എന്നാൽ ഇതു സംബന്ധിച്ചുള്ള ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം ആഴ്ചയിലൊരിക്കൽ സന്ദർശനം നടത്തേണ്ടതുണ്ടെന്നും സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഈ വകുപ്പ് ഭേദഗതി ചെയ്യാൻ അധികാരമുണ്ടെന്നും എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടായാൽ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ടും റൂളും മാത്രമെ നിലനിൽക്കുകയുള്ളൂവെന്നും അദ്ദേഹം കൂട്ടിച്ചേർത്തു.

48. പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. ആക്റ്റിൽ അന്വേഷണസംഘങ്ങൾക്ക് കിട്ടുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങളെയും സൗകര്യങ്ങളെയും കുറിച്ചും സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ് ചെയ്യേണ്ട കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചും പറയുന്നതാണ് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടത്. സൈക്യാട്രിക് ഹോസ്പിറ്റൽ, സൈക്യാട്രിക് സെന്ററുകൾ, റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ, കെയർഹോമുകൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ പകരം മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ട് അനുസരിച്ചുള്ള ലൈസൻസ് നിഷ്കർഷിച്ചാൽ നിയമപരമായ സങ്കീർണ്ണതകൾ ഒഴിവാക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നുള്ള കാര്യം സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി സെക്രട്ടറി സമിതിയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി. ഇക്കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് സാമൂഹ്യനീതി

വകുപ്പ് പരിശോധിക്കണമെന്ന് സമിതി അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഈ വിഷയം പരിശോധിക്കാമെന്നും. പി.ഡബ്ല്യു.ഡി. സെൻട്രൽ ആക്ടിന്റെ Chapter XI-ൽ പറയുന്നത് Institution for persons with severe disabilities എന്നാണെന്നും, Mentally cured അല്ലെങ്കിൽ controlled mental illness ഉള്ളവരെ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻ തുടങ്ങാനുള്ള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷന്റെ എനേജിംഗ് സെക്ഷനിൽ നിന്നാണ് രൂൾ വന്നിരിക്കുന്നതെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി. റീഹാബിലിറ്റേഷൻ ഹോമുകളും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്ടിന്റെ കീഴിൽ വരുമെന്നാണ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് ആക്റ്റിൽ പറയുന്നതെന്ന് സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി സെക്രട്ടറി ആവർത്തിച്ച് വ്യക്തമാക്കി.

49. 12.11.2014-ന് യോഗം ചേർന്ന സമിതി ഇതുവരെ നടന്ന യോഗങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നതെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് സംസ്ഥാനത്ത് ഇതു വരെ 93 മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് വകുപ്പ് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്ന് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി. അന്വേഷണസമിതിക്ക് ചട്ടം 27(5) പ്രകാരമുള്ള സൗജന്യ നിയമസഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി Kerala State Legal Services Authority-യുമായി നിരന്തരം ബന്ധപ്പെട്ടുവരുന്നതായും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

50. അന്വേഷണസമിതിക്ക് ഐ. ഡി. കാർഡ് നൽകുന്നതിനായി കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ ഡയറക്ടർക്ക് ഒരു പ്രൊപ്പോസൽ തയ്യാറാക്കി നൽകുകയും ഇക്കാര്യത്തിൽ തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നതായും പഴക്കമൂലം അപകടാവസ്ഥയിലുള്ള കെട്ടിടങ്ങളിൽ പ്രവർത്തനം നടത്തരുതെന്ന സമിതി നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം

സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാനുള്ള ഉത്തരവ് 01.10.2014-ൽ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഈ പരിശോധന നിരന്തരം നടത്താനുള്ള ഉത്തരവ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ജില്ലാ ഓഫീസർമാർക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഇതിനകം മൂപ്പത് സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിശദമായ പരിശോധന നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയുടെ ചട്ടങ്ങളും, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ചട്ടങ്ങളും തമ്മിൽ തർക്കം നിലനിൽക്കുന്നതിനാൽ സർക്കാർ തലത്തിൽ അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി എന്നിവരുമായി ചർച്ച നടത്താൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ അറിയിച്ചു.

51. മാനസികരോഗം നിയന്ത്രണത്തിലായവർ കഴിഞ്ഞ 34 വർഷമായി ആശുപത്രിയിലും ജയിലിലുമുണ്ടെന്നുള്ളതാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കിയ സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, ഈ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് മാറ്റുന്നതിനായി അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയും ഡി. ജി. പി.(ജയിൽ)യുമായി ചേർന്ന് ഉന്നതതലയോഗം ചേർന്ന് ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നതായി സമിതി മുമ്പാകെ ബോധിപ്പിച്ചു. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ഈ നടപടി വളരെയേറെ പ്രശംസ അർഹിക്കുന്നതായി അറിയിച്ച സമിതി ഇവരെ പരിശോധിക്കുന്നതിനായി ഡോക്ടർമാർ വരാറുണ്ടോയെന്ന് ആരാഞ്ഞതിന് ഇവരെ മാസത്തിലൊരിക്കൽ ഡോക്ടർമാരുടെ അടുത്തുകൊണ്ടുപോയി പരിശോധിക്കാറുണ്ടെന്ന് ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകി.

52. പല മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലും കൂടുതൽ വെള്ളക്കരം ഈടാക്കുന്നതായി പരാതി ലഭിച്ച സാഹചര്യത്തിൽ ബി. പി. എൽ. നിരക്കിൽ

വെള്ളക്കരം ഈടാക്കുവാൻ ജലവിഭവ വകുപ്പ് എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ഓർഫനേജുകളുടെ വെള്ളക്കരം ഡോമസ്റ്റിക് റേറ്റിൽ നിശ്ചയിച്ചുകൊണ്ടുള്ള സർക്കാർ ഉത്തരവ് ഇറക്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും 50 ഗ്യാലനിൽ കൂടുതൽ കൺസ്യൂം ചെയ്യാലും റേറ്റിൽ വ്യത്യാസം വരുന്നില്ലെന്നും ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിലുള്ളവർക്ക് 15,000 ലിറ്റർ വെള്ളം മാത്രമേ സൗജന്യമായി ലഭിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും അതിൽ കൂടുതൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന വെള്ളത്തിന് ചാർജ്ജ് നൽകേണ്ടിവരുന്നെന്നും ഈ രണ്ടു കാര്യങ്ങളിലും തീരുമാനമെടുക്കാൻ സമിതി ഗവൺമെന്റിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യാൻ ജലവിഭവ വകുപ്പ് മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ അഭ്യർത്ഥിച്ചു. ഓർഫനേജുകളുടെ കാര്യം പ്രത്യേകമായി പരിഗണിച്ച് നിലവിലുള്ള രീതിയിൽ മാറ്റം വരുത്തണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിച്ചു. മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് വൈദ്യുതി ഇനത്തിൽ ഭീമമായ തുക അടയ്ക്കേണ്ടിവരുന്നുണ്ടെന്ന് തെളിവെടുപ്പ് വേളയിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടതായും ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വൈദ്യുതി 6 ഡി താരിഫിൽ ലഭ്യമാക്കുവാൻ ഊർജ്ജ വകുപ്പ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്ന നടപടിയെന്തെന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് വൈദ്യുതി താരിഫിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനുള്ള അധികാരം വൈദ്യുതി റഗുലേറ്ററി കമ്മീഷനാണെന്നും, ഓർഫനേജുകളുടെ വൈദ്യുതി നിരക്കിൽ ഏകീകരണം ആവശ്യപ്പെട്ട് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ വൈദ്യുതി റെഗുലേറ്ററി കമ്മീഷൻ മുമ്പാകെ പ്രസ്തുത വിഷയം അവതരിപ്പിച്ച് ഭേദഗതി കൊണ്ടുവരാൻ ശ്രമിക്കാമെന്ന് കേരള സംസ്ഥാന വിദ്യുച്ഛക്തി ബോർഡ് ഡെപ്യൂട്ടി ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

53. ചില സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ബി. പി. എൽ. നിരക്കിൽ അരിയും ഗോതമ്പും ലഭിക്കുന്നില്ലെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി പഞ്ചസാരയും മണ്ണണ്ണയും കൂടി സബ്സിഡി നിരക്കിൽ ലഭ്യമാക്കുവാൻ ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യ

വകുപ്പിന് കഴിയുമോയെന്ന് ആരായുകയുണ്ടായി. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിക്കാത്തതിനാലാണ് അരിയും ഗോതമ്പും കൊടുക്കുന്ന അളവിൽ കുറവുണ്ടായതെന്നും അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിച്ചാൽ മാത്രമേ പഴയ രീതിയിൽ കൊടുക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളുവെന്നും ഭക്ഷ്യപൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃകാര്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി. ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്വേഷണങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ് ജില്ലാ സപ്ലൈ ഓഫീസർക്ക് കൊടുത്തശേഷം ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള പെർമിറ്റ് ഇത്തരത്തിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്ന് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വ്യക്തമാക്കി. പെർമിറ്റ് ഉള്ളവർക്കെല്ലാം റേഷൻ അനുവദിക്കണമെന്നും കൂടുതൽ ആളുകൾ വരുമ്പോൾ പെർമിറ്റിന്റെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിച്ചാൽ മതിയെന്നും റേഷനിംഗ് കൺട്രോളർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ഈ വിഭാഗത്തിന് അരി കൊടുക്കുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും തടസ്സമുണ്ടെങ്കിൽ അത് നീക്കം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഭേദഗതി കൊണ്ടുവരാൻ സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുകയും സമിതിയുടെ നിർദ്ദേശം പരിശോധിക്കാമെന്ന് റേഷനിംഗ് കൺട്രോളർ അഭിപ്രായപ്പെടുകയും ചെയ്തു.

54. മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിൽ സ്ഥിരമായി താമസിക്കുകയും മറ്റൊരിടത്തും കാർഡില്ലാത്തവരുമാണെങ്കിൽ സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ പേരിൽ ബി. പി. എൽ. കാർഡ് നൽകാൻ ഗ്രാമവികസന വകുപ്പിന് കഴിയുമോയെന്നും ഓരോരുത്തർക്കും കാർഡ് നൽകുന്നതിനു പകരം സ്ഥാപനത്തിന് കാർഡ് നൽകാനും ഡിസ്എബിലിറ്റി എന്നുകൂടി രേഖപ്പെടുത്താൻ കഴിയുമോ എന്ന് സമിതി ആരാഞ്ഞതിന് ബി. പി. എൽ. കാർഡ് കൊടുക്കുന്നത് സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പും ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് ഗ്രാമവികസന വകുപ്പുമാണെന്നും ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയില്ലെങ്കിൽ പോലും സിവിൽ സപ്ലൈസ് വകുപ്പ് ബി. പി. എൽ. കാർഡ് നൽകുന്നുണ്ടെന്ന്

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ സമിതിയെ ബോധ്യപ്പെടുത്തി. ഇപ്പോൾ ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നുണ്ടോയെന്ന സമിതിയുടെ തുടർ ചോദ്യത്തിന് അതത് ജില്ലാ കളക്ടർമാരുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ഗ്രാമവികസന അസിസ്റ്റന്റ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് കമ്മീഷണർ വ്യക്തമാക്കി.

55. ജില്ലാ കളക്ടറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാനസികവെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരെ ബി. പി. എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണെന്ന് റേഷനിംഗ് കൺട്രോളർ വ്യക്തമാക്കി. ചില ഉത്തരവുകളുടെ അത്യന്താപേക്ഷിത കാരണം ബി.പി.എൽ. ആനുകൂല്യങ്ങൾക്ക് അർഹതയുണ്ടായിട്ടും പെൻഷൻ, സ്റ്റോളർഷിപ്പ് മുതലായവ നിഷേധിക്കപ്പെടുന്ന ആളുകളെ അറിയിച്ച സമിതി ഇതു ശരിയായ രീതിയിൽ നടത്തുന്നതിനിവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ നിർദ്ദേശിച്ചു. പെൻഷനുകളെല്ലാം അനുവദിക്കുന്നത് അതത് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളാണെന്നും അതിനെ സംബന്ധിച്ചുള്ള പരാതികളും അപ്പീലുകളും കൊടുക്കേണ്ടത് ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കാണെന്നും ഉത്തരവുകളിലെ അത്യന്താപേക്ഷിത പരിശോധനാമെന്നും സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ വ്യക്തമാക്കി.

സമിതിയുടെ നിഗമനങ്ങളും ശിപാർശകളും

സമിതിയുടെ നാല് യോഗങ്ങളുടെയും വെളിച്ചത്തിൽ എത്തിച്ചേർന്ന നിഗമനങ്ങളും ശിപാർശകളും താഴെക്കൊടുക്കുന്നു.

1) ചട്ടങ്ങളിൽ ആക്ടിന് എന്നു മുതലാണ് പ്രാബല്യം നൽകിയിട്ടുള്ളത് എന്ന് വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലാത്തത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ട സമിതി എന്നു മുതലാണ്

ഈ ചട്ടങ്ങൾ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതെന്നാരാഞ്ഞതിന് സാധാരണയായി പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന തീയതിയാണ് ചട്ടങ്ങൾ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതെന്ന് നിയമവകുപ്പ് സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി അറിയിക്കുകയുണ്ടായി. ആയതിനാൽ ചട്ടം 1 ന്റെ 2-ാം ഉപചട്ടമായി 'It shall come into force on 24.07.2012' എന്ന് ചേർക്കുവാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

2)ചട്ടം 5 ൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ചാണ് പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്നതെന്നും രജിസ്ട്രേഷനായി ഒരു അപേക്ഷ കിട്ടുകഴിഞ്ഞാൽ എത്ര കാലത്തിനകം രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകണമെന്ന് ചട്ടത്തിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി എത്ര സമയമാണ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകാൻ വേണ്ടിവരുന്നതെന്ന് ആരായുകയുണ്ടായി. ആയതിന് ഒരു മാസത്തിലധികം സമയം വേണ്ടിവരില്ലെന്ന് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി മറുപടി നൽകിയപ്പോൾ അപേക്ഷ ലഭിച്ച് നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സമയപരിധി ചട്ടത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതല്ലേയെന്ന് ആരായുകയും 'within 3 months' എന്ന സമയപരിധി ഉൾപ്പെടുത്തി ചട്ടങ്ങൾ ഭേദഗതി ചെയ്യാമെന്ന് സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ് അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി ഉറപ്പു നൽകുകയുണ്ടായി. ആയതിനാൽ, അപേക്ഷ കിട്ടുകഴിഞ്ഞാൽ മൂന്ന് മാസത്തിനകം സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഓഫ് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നിരസിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവ് കാരണസഹിതം നൽകുകയോ ചെയ്യണമെന്ന വ്യവസ്ഥ കൂടി ചേർത്ത് ചട്ടം 5 ഭേദഗതി ചെയ്യണമെന്ന് സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

3)ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം എല്ലാ സംവിധാനങ്ങളും ഏർപ്പെടുത്തി സ്ഥാപനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിന് അപേക്ഷ നൽകേണ്ട സമയം ചട്ടങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ച് ആറുമാസത്തിനുള്ളിൽ എന്നത് ചുരുങ്ങിയ കാലയളവാണ് പലസ്ഥാപനങ്ങളും

പരാതിപെട്ടതിനാലും കൂടുതൽ സമയം ആവശ്യപ്പെടുന്നതായും ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി അതിന്റെ പ്രായോഗിക വശങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ചട്ടങ്ങളിൽ ഭേദഗതി വരുത്താൻ സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

4)ചട്ടം 37(5) പ്രകാരം 'District Level Advisory Board' - ും ചട്ടം. 37(2) പ്രകാരം 'State Level Advisory Board- ും രൂപീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്നും മനസ്സിലാക്കിയ സമിതി District Level Advisory Board - ും State Level Advisory Board - ും താമസംവിനാ രൂപീകരിച്ച് ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് സമിതിക്ക് നൽകണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

5)ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ യഥാസമയം മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങൾ സന്ദർശിക്കാറില്ലെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി മൂന്ന് മാസത്തിലൊരിക്കൽ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിക്കുന്നതിനുവേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

6)ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഡിസ്ട്രിക്ട് സോഷ്യൽ വെൽഫെയർ ഓഫീസർ പരിശോധന നടത്തുമ്പോൾ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറെ കൂടാതെ ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി കൂടി പരിശോധന നടത്തുന്നത് അഭികാമ്യമാണെന്ന് സമിതി വിശ്വസിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ, ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറോടൊപ്പം വർഷത്തിലൊരിക്കലെങ്കിലും ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ് പ്രതിനിധി കൂടി സന്ദർശനം നടത്തണമെന്ന് സമിതി നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

7)സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളുടെ ലഭ്യതക്കുറവ് കാരണം ചട്ടം 24(a) പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ജില്ലകളിലുമുള്ള മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ജിജി ല്ലാ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം പ്രകാരം പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മാസത്തിലൊരിക്കൽപോലും പരിശോധന നടത്താറില്ലെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ രീതി എല്ലാ ജില്ലകളിലേക്കും വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

8)ചട്ടം 25(c) പ്രകാരം മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് മരുന്ന് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും നൽകണമെന്നും മരുന്ന് സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമല്ലായെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ കഠിപ്പടി പ്രകാരം സർക്കാരിന്റെ മൊത്ത വിതരണക്കാരിൽ നിന്ന് ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് ചട്ടം 25(d) അനുശാസിക്കുന്നതായും നിരീക്ഷിച്ച സമിതി പല സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും മരുന്ന് ലഭിക്കുന്നില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കുകയും കെ.എം.എസ്.സി.എൽ-ന്റെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ വാങ്ങുന്നത് ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും മെഡിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ ഡയറക്ടറുടെയും ഇൻഡന്റ് അനുസരിച്ചാണെന്നും ആന്റി സൈക്യാട്രിക് മരുന്നുകൾക്ക് ടെൻഡർ വിളിച്ചാൽ എടുക്കാൻ ആളില്ലെന്നും മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്കും മാനസിക ആശുപത്രികളിലെ സൂപ്രണ്ട്മാർക്കും ലോക്കൽപർച്ചേസിൽ മരുന്ന് വാങ്ങാൻ ആരോഗ്യവകുപ്പ് നിർദ്ദേശം കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഇൻഡന്റിൽ മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളെ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

9)ചട്ടം 25-ന്റെ (g) ഉപഖണ്ഡികയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന രീതിയിൽ ഓരോ അന്തേവാസിയുടേയും ചികിത്സാ രേഖകൾ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

10)ചട്ടം 27 ഖണ്ഡിക (3) "Documents or records of other valuables or money if any found in the possession of the inmate the time of admission shall be properly at the time of discharge" എന്നത് "Documents or records or other valuables or money if any, found in the possession of the inmate at the time of admission.... at the time of discharge" എന്ന് തിരുത്തൽ വരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

11)ചട്ടം 27-ലെ 4-ാം ഖണ്ഡികയിലെ "relative" എന്ന വാക്ക് "relatives" എന്ന് മാറ്റാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

12)ചട്ടം (31) പ്രകാരം എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലും സോഷ്യൽ വർക്കറുടെയും സൈക്കോളജിസ്റ്റിന്റേയും സേവനം ഉറപ്പ് വരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ചട്ടം (33) പ്രകാരം The Kerala State Orphanages and other Charitable Home (Supervision and Control) Rules 1961 അനുശാസിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള രജിസ്റ്ററുകൾ മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

13)ഫോറം നമ്പർ ഒന്നിലെ ഖണ്ഡിക മൂന്നിലെ ആദ്യ വരി "Panchayat and District" എന്നുള്ളത് "Corporation/Municipality/Panchayat and District എന്ന് ഭേദഗതി വരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

14)ചട്ടം 37(5) (ii)-ൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത് "Each registered rehabilitation centres must have" എന്നുള്ളത് "Each registered rehabilitation centre must have" എന്ന് തിരുത്തൽ വരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

15)ചട്ടം 37(5) ലെ സീരിയൽ നമ്പർ (7)-ൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന "Representatives of all recognised rehabilitation centre in the district" എന്നുള്ളത് "Representatives of all registered rehabilitation centres in the district" എന്ന് തിരുത്തൽ വരുത്താൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

16)അദ്ധ്യായം 1 ചട്ടം 2 (K) -യുടെ ആറാമത്തെ വരിയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള 'in section 2(m) of the Act but doesn't exclude' എന്നുള്ളത് "in section 2(m) of the Act but doesn't include" എന്ന് തിരുത്തൽ വരുത്താനും, അദ്ധ്യായം IX-ൽ ചട്ടം 37(5) സീരിയൽ നമ്പർ 1 മുതൽ 11-ന് ശേഷം പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന 'Roles and functions of the District Level Advisory Board' എന്ന തലക്കെട്ട് ഖണ്ഡം 6 ആയും അതിലെ സീരിയൽ നമ്പർ ഒന്ന് മുതൽ 5 ന് ശേഷമുള്ള 'Rehabilitation Centre Level Advisory Board' എന്ന തലക്കെട്ട് ഖണ്ഡം 7 ആയും അതിലെ സീരിയൽ നമ്പർ 1 മുതൽ 6 ന് ശേഷമുള്ള 'Roles and functions of Rehabilitation Centre Level Advisory Board shall be the following name' എന്നുള്ളത് ഖണ്ഡം (8) ആയും പുനക്രമീകരിക്കാൻ സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

17)1005/2013-ാം നമ്പർ എസ്. ആർ. ഒ.യുടെ സൂക്ഷ്മ പരിശോധന നടത്തിയ സമിതി ഖണ്ഡിക 2(2) (5)(i)-ൽ എസ്. ആർ. ഒ. 543/2012-ലെ ചട്ടം 37-ന് ഭേദഗതിയായി കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ള "persons which come under" എന്നുള്ളത് "persons who come under" എന്നും ഖണ്ഡിക 2(2) (5)(ii)-ൽ

"persons which come under" എന്നത് "persons who come under" എന്നും തിരുത്തൽ വരുത്താൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

18)മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസകേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് ഡിസ്എബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിടുന്നതായി ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി അന്തേവാസികൾ താമസിക്കുന്ന പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ തന്നെ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ച് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി ത്വരിതപ്പെടുത്താൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

19)മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഡോക്ടർ സെന്ററുകൾക്ക് പ്രത്യേക പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുന്നതിനും വാഹനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും സമിതി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

20)മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിനായി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള സ്കീമിന്റെ നടത്തിപ്പിലേക്കായി ബഡ്ജറ്റിൽ തുകയൊന്നും മാറ്റിവെക്കാറില്ലെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ സമിതി മേൽ പറഞ്ഞ സ്കീം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ബഡ്ജറ്റിൽ തുക വകയിരുത്തണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

21)മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ബി. പി. എൽ. നിരക്കിലുള്ള വെള്ളക്കരമല്ല ഈടാക്കുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയ സമിതി ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും സൗജന്യ നിരക്കിൽ വെള്ളക്കരം ഈടാക്കാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ജലവിഭവവകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

22)മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്ക് വൈദ്യുതി ചാർജിനത്തിൽ ഭീമമായ തുക അടക്കേണ്ടി വരുന്നതായും ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി ചില സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് '6 ഡി' താരിഫിലും മറ്റുചില സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് '7 ഡി' താരിഫിലും വൈദ്യുതിചാർജ് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്നതായി മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എല്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾക്കും '6 ഡി' താരിഫിൽ വൈദ്യുതി ലഭ്യമാക്കുവാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ ഊർജ്ജ വകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

23)കേരളത്തിൽ 18 വയസ്സിന് താഴെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾക്കായി മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ അഭാവം ഉണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി 18 വയസ്സിന് താഴെ പ്രായമുള്ളവർക്കായി മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേക വ്യവസ്ഥ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തി ചട്ടങ്ങൾ ഭേദഗതി ചെയ്യാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

24)ഭക്ഷ്യ പൊതുവിതരണ വകുപ്പിന്റെ 5.3.2014-ലെ സ.ഉ.(സാധാ)നം. 78/2014/ഭ.പൊ.വി.വ നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്ക് അരി, ഗോതമ്പ് മുതലായ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കൾ സബ്സിഡി നിരക്കിൽ അനുവദിക്കാൻ വ്യവസ്ഥയുണ്ട്. ഇവ നൽകുന്നതിൽ കുറവ് വന്നതായി ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി ഈ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് മേൽ പറഞ്ഞ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കൾ നൽകുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും തടസ്സം നേരിട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതു നീക്കം ചെയ്ത് ഉത്തരവനുസരിച്ച് അവ ലഭ്യമാക്കുവാൻ വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് ഭക്ഷ്യ പൊതുവിതരണ ഉപഭോക്തൃ കാര്യവകുപ്പിനോട് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

25)വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനത്തിലൂടെ മാത്രമെ ചട്ടങ്ങളുടെ സുഗമമായ നടത്തിപ്പ് സാധ്യമാകൂയെന്ന് അഭിപ്രായപ്പെട്ട സമിതി ഇത്തരം സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കും പുനരധിവാസത്തിനുമായി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെയും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും കൂട്ടായ പ്രവർത്തനം അത്യന്താപേക്ഷിതമാണെന്ന് വിലയിരുത്തുകയും ചട്ടങ്ങളിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്ന തരത്തിൽ ഫലപ്രദമായ ഏകോപനമുണ്ടാക്കാൻ സാമൂഹ്യനീതി, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും എന്നീ വകുപ്പ് മേധാവികളോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നു. ഇതു സംബന്ധിച്ച് കൈക്കൊണ്ട നടപടിറിപ്പോർട്ട് സമിതിക്ക് എത്രയും വേഗം സമർപ്പിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

26)മാനസികാരോഗ്യപുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്ന കെട്ടിടങ്ങൾക്ക് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാകുന്നില്ലെന്ന് മനസ്സിലാക്കിയ സമിതി ഇതു പരിഹരിക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാനും നടപടി സ്വീകരിച്ചതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ സമിതിക്ക് ലഭ്യമാക്കാനും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.।

27)മാനസികാരോഗ്യ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ അന്തേവാസികളുടെ മരണാനന്തരചടങ്ങിനായി വളരെയേറെ തുക ചെലവാകുന്നതായി ബോധ്യപ്പെട്ട സമിതി, ആയതിലേക്ക് പ്രത്യേകം തുക നീക്കിവയ്ക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം,
18-12-2014.

എം. ഉമ്മർ,
ചെയർമാൻ,
സബോർഡിനേറ്റ് ലെജിസ്ലേഷൻ സമിതി.

അനുബന്ധംഹാജരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

1. ശ്രീ. എൻ. പദ്മകുമാർ, ജില്ലാ കളക്ടർ, ആലപ്പുഴ.
2. ശ്രീ. വി. എൻ. ജിതേന്ദ്രൻ, ഡയറക്ടർ, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്.
3. ഡോ. കെ. ഇളങ്കോവൻ, സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്.
4. ശ്രീമതി സി. രമണി, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
5. ശ്രീ. കെ. കെ. മണി, മെമ്പർ സെക്രട്ടറി, ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡ്.
6. ശ്രീ. അശോക് കുമാർ സിങ്, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള വാട്ടർ അതോറിറ്റി.
7. ഡോ. പി. കെ. ജമീല, ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്.
8. ശ്രീ. എം. ഷാഹുൽ ഹമീദ്, സെക്രട്ടറി, കേരള സംസ്ഥാന വിദ്യുച്ഛക്തി ബോർഡ്.
9. ശ്രീ. കെ. പി. ചന്ദ്രമോഹൻ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ധനകാര്യ വകുപ്പ്.
10. ശ്രീ. എ. ഷാജി, സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്.
11. ശ്രീ. വി. എസ്. ഗോവിന്ദൻ നമ്പൂതിരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്.
12. ശ്രീ. പി. ജി. ബെന്നി, ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
13. ശ്രീ. പി. ഡി. രാധാകൃഷ്ണപിള്ള, ഡി. വൈ. എസ്. പി. (അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ), ആലപ്പുഴ.
14. ശ്രീമതി എം. രാധാമണി, ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ, ആലപ്പുഴ.
15. ശ്രീ. സാദിഖ്, സൂപ്രണ്ട്, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്, ആലപ്പുഴ.
16. ഡോ. ആർ. വിവേക് കുമാർ, ഡെപ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (പ്രൈമറി ഹെൽത്ത്), ആലപ്പുഴ.
17. ശ്രീ. അരുൺകുമാർ എം., അസിസ്റ്റന്റ് ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർ, I & PRD.
18. ശ്രീമതി ആർ. നസീമാബീവി, സീനിയർ സൂപ്രണ്ട്, സിവിൽസപ്ലൈസ് വകുപ്പ്.
19. ഡോ. എസ്. ഇന്ദു, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ഹോമിയോ), ആലപ്പുഴ.
20. ഡോ. കെ. എസ്. പ്രിയ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദ), ആലപ്പുഴ.
21. ശ്രീ. വി. എസ്. സുരേഷ്കുമാർ, സൂപ്രണ്ട്, ഐ.സി.ഡി.എസ്. സെൽ, ആലപ്പുഴ.
22. ശ്രീമതി എൻ. ബി. കോമളവല്ലി അമ്മ, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്.
23. ശ്രീ. ഡി. ഡി. രാജു, സെക്രട്ടറി, സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി.
25. ഡോ. ബി. ശ്രീലത, ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ, ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടറേറ്റ്.

- 26.ഡോ. ആർ. വിവേക് കുമാർ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്റർ, ആലപ്പുഴ.
- 27.ഡോ. മഞ്ജു പീതാംബരൻ, നോഡൽ ഓഫീസർ & സൈക്യാട്രിസ്റ്റ്, ഡിസ്ട്രിക്ട് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാം.
- 28.ഡോ. ടി. വി. അനീൽകുമാർ, പ്രൊഫസർ ഇൻ സൈക്യാട്രി, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം.
- 29.ശ്രീ. മധുസൂദനൻ ആശാരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ഭക്ഷ്യ ഉപഭോക്തൃകാര്യ വകുപ്പ്.
- 30.ശ്രീമതി ടി. കെ. അജിതകുമാരി, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, നിയമ വകുപ്പ്.
- 31.ശ്രീ. കെ. പി. ചന്ദ്രപ്രകാശ്, അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി, ജലവിഭവ വകുപ്പ്.
- 32.ശ്രീമതി പി. ജി. ഗീത, കൺട്രോളർ (റേഷനിംഗ്), ഭക്ഷ്യ ഉപഭോക്തൃകാര്യ വകുപ്പ്.
- 33.ശ്രീ. വി. എസ്. രവീകുമാർ, റീജണൽ മാനേജർ, കേരള സംസ്ഥാന സിവിൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷൻ, തിരുവനന്തപുരം.
- 34.ശ്രീമതി ബി. മേരി ഫെൽസിറ്റ, ഡെപ്യൂട്ടി ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ, കേരള സംസ്ഥാന വിദ്യുച്ഛക്തി ബോർഡ്.
- 35.ശ്രീ. വി. എസ്. പ്രദീപ്, ഫിനാൻസ് മാനേജർ ആന്റ് ചീഫ് അക്കൗണ്ടന്റ് ഓഫീസർ, കേരള ജല അതോറിറ്റി.
- 36.ശ്രീ. ജി. കൃഷ്ണകുമാർ, അസിസ്റ്റന്റ് ഡെവലപ്പ്മെന്റ് കമ്മീഷണർ, റൂറൽ ഡെവലപ്പ്മെന്റ് കമ്മീഷണറേറ്റ്.
- 37.ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാരൻ നായർ, അസിസ്റ്റന്റ് സെക്രട്ടറി - II, കേരള സംസ്ഥാന സിവിൽ സപ്ലൈസ് കോർപ്പറേഷൻ.